# PLANILLA EVALUACIÓN
## BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD

CAMPAÑAS PREVENTIVAS
MUTUAL DE SEGURIDAD

MUTUAL de seguridad

CAMPAÑA (Coloque nombre de campaña aquí)

| N° | RUT | NOMBRE TRABAJADOR | CENTRO TRABAJO | ÁREA | NOMBRE BUENA PRÁCTICA | NOTA 1 | NOTA 2 | NOTA 3 | PUNTAJE FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**NOTA 1**

¿El problema identificado está relacionado con la campaña?

SÍ | NO
1 punto | 0 puntos

**NOTA 2**

¿La práctica planteada, soluciona el problema identificado?

SÍ | NO
1 punto | 0 puntos

**NOTA 3**

La práctica propuesta es diferente a lo realizado en el lugar de trabajo.

SÍ | NO
1 punto | 0 puntos