Record of Detector, Fire Extinguishers, and Evacuation Equipment Checks

Registro de detectors, matafuegos y verificaciones de equipos de evacuación

Nombre de la instalación/del programa:_____ Año:_____

Dirección:_____ Firma del propietario/director:_____

Detectores de humo												
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Cantidad de detectores												
Fecha de revisión de detectores e iniciales												
Reemplazo de baterías de detectores (dos veces al año)												

Detectores de monóxido de carbono (obligatorio para instalaciones de guardería infantil autorizada y preescolares)												
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Cantidad de detectores												
Fecha de revisión de detectores e iniciales												
Fecha de reemplazo de baterías												

Matafuegos												
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Cantidad de matafuegos												
Fecha de revisión de matafuegos e iniciales												
Fecha de compra de matafuegos												

Equipo de evacuación (si el equipo está incluido en su plan)												
Otro equipo de evacuación (es decir, ventanas de salida, cunas de evacuación, etc.) ***Mencione los elementos a continuación***	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic