

Montana Ag Safety Program



Plan de Seguridad Para Trabajar Con Químicos

NOMBRE DE LA MARCA: _____

¿RESTRICCIONES? SI NO

NUMERO DE REGISTRACION: _____

QUIMICOS ACTIVOS:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Glifosato | <input type="checkbox"/> Etricnina |
| <input type="checkbox"/> Aluminio/fosforo de zinc | <input type="checkbox"/> Paraquat/diquat |
| <input type="checkbox"/> Organofosforados | <input type="checkbox"/> Cresol |
| <input type="checkbox"/> Piretroides | <input type="checkbox"/> Alcalinos/ Agentes de limpieza ácidos |
| <input type="checkbox"/> Bromuro de metilo | <input type="checkbox"/> Neonicotinoides |
| <input type="checkbox"/> Fluoroacetato de sodio | <input type="checkbox"/> Formalina |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

EPP REQUERIDO: MEZCLA, CARGA, LIMPIEZA *LEA LA ETIQUETA*

- | | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------|---|
| PANTALON LARGO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | CALZADO APROPIADO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| CAMISA DE MANGA LARGA | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | GUANTES | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| PROTECCIÓN PARA LOS OJOS | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | RESPIRADOR/MASCARA | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | | |

EPP REQUERIDO: APLICACIÓN, MANEJO *LEA LA ETIQUETA*

- | | | | |
|--------------------------------------|---|--------------------|---|
| PANTALON LARGO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | CALZADO APROPIADO | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| CAMISA DE MANGA LARGA | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | GUANTES | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| PROTECCIÓN PARA LOS OJOS | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | RESPIRADOR/MASCARA | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | | |

¿ROPA CONTAMINADA? LIMPIAR DESHECHAR

TIEMPO DE REENTRADA: _____

INSTRUCCIONES ADICIONALES: _____

LIMPIEZA: _____

PARA INSTRUCCIONES DE ROCIO ESPECÍFICOS *LEA LA ETIQUETA*

¡La etiqueta es la ley!