



Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

[illegible]



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-FR-047

Formato: Entrega de Elementos de Protección Personal

Fecha: 17/Junio/2014

Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
05	06	20	Cesar Padin	610	N95	1	
05	08	2010	Don Sherry	610	N95	1	
05	08	2010	Guillen M.L.	610	N95	1	
06	08	2020	Paula Zapata	Puntos	N95	1	
06	08	2020	John P. Nunez	6-0	N95	1	
06	08	2020	Herbert Acosta	610	N95	1	
06	08	2020	Sandra Guerrero	610	N95	1	
06	08	2020	Mina Grijalva	puntos	N95	1	
09	08	2020	Heidi Nabea	3/puntos	N95	1	
09	08	2020	Heidi Nabea	3/puntos	N95	1	
09	08	2020	Isabella Vargas	Enteros	N95	4	
10	08	2020	Valentina Leal	Hoop/Puntos	N95	1	
10	08	2017	Samuel Cruz	Puntos	N95	1	
10	08	2017	Francisco Reyes	Puntos	N95	1	
10	08	2017	Heriberto	Puntos	N95	1	