



Código: ST-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]

Fecha: 12/Junio/2020  
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Módulo de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Mongafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
10	09	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	<i>[Firma]</i>	
10	09	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	<i>[Firma]</i>	
11	09	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	<i>[Firma]</i>	
11	09	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	<i>[Firma]</i>	

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.