

**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					
25	08	2020	Maria Esperanza Rojas	Hosp 3A	N-95	1	Maria Esperanza Rojas
25	08	2020	Ma del Pilar Teller	Hosp 3A	N-95	1	Ma del Pilar Teller
15	08	2020	Alexander Torres	Hosp 3D	N-95	1	Alexander Torres
21	08	2020	Walter Rodriguez	Hosp 3A	N-95	1	Walter Rodriguez
25	08	2020	Vincenty Botomeche	Hosp 3A	N-95	1	Vincenty Botomeche
25	08	2020	Valentina Jimenez	Hosp 3A	N-95	1	Valentina Jimenez
25	08	2020	Maria A. Sequia	Hosp 3A	N-95	1	Maria A. Sequia
25	08	2020	Walter	Hosp 3B	N-95	1	Walter
26	08	2020	Walter Gutierrez	Hosp 3A	N-95	1	Walter Gutierrez
27	08	2020	Walter Gutierrez	Hosp 3A	N-95	1	Walter Gutierrez
27	08	2020	Delia Garcia	Hosp 3A	N-95	1	Delia Garcia
27	08	2020	Isabella Ari	Hosp 3A	N-95	1	Isabella Ari
27	08	2020	Sofia Tenorio	Hosp 3A	N-95	1	Sofia Tenorio
28	08	2020	Francisco Torres	Hosp 3A	N-95	1	Francisco Torres
28	08	2020	Charles Munillo	Hosp 3A	N-95	1	Charles Munillo

28 108/20  
04 109/20

bedrag van  
Sechs

positus  
1634

205  
23

1 → 2  
2 → 3  
3 → 4



FECHA DE ENTREGA		Módulo de trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Poliñas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M A													
28	08	20	SI	SI	SI	NO	> 1	NO	SI	SI	SI	NO	VALERIA S.	
28	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	ANDRÉS	
28	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valentín	
29	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Maia S.	
29	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	ANDRÉS	
29	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Alexander T.	
29	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valeria	
29	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valeria	
30	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valeria	
30	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valeria	
31	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valeria	
31	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valeria	
31	08	20	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valeria	

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 Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
01	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	ATORRIDO	
1	9	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Isabel	
2	9	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Cecilia	
02	09	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Maria S.	
03	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	ARMANDO	
03	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Isabella	
03	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Claudia	
03	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Valentina	
04	09	20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Maria	
04	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Maria	
04	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Alexander	
04	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Isabella	
04	09	20	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	Maria	

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.