



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]

Version: 001

| FECHA DE ENTREGA | | | | | | | | | | | | | | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|----|----|----|----|----|----|---|----|---|----|----|----|----|----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | [Firma] | |
| 21 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Hugo B. | |
| 27 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Stela | |
| 27 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Budna. | |
| 27 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Juan | |
| 27 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Ramón D. | |
| 27 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Patricia | |
| 28 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Omar | |
| 28 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Luis D. | |
| 28 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Candina | |
| 28 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Sever | |
| 28 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Nardel | |
| 28 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Joselyn | |
| 28 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Vanillay | |
| 28 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | [Firma] | |
| 29 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Tanya | |
| 29 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Patricia | |
| 29 | 09 | 20 | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí | - | Sí | Sí | Sí | Sí | Ulan | |

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.

Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

Código: SST-FR-109
Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

| FECHA DE ENTREGA | | | Higiene de manos | Gorro | Respirador N95 | Mascarilla Quirúrgica | Monogafas | Visor /Caretas | Pijama Quirúrgica | Uniforme Antifluído | Bata Antifluído | Guantes | Polainas | NOMBRE Y FIRMA | OBSERVACIONES |
|------------------|----|----|------------------|-------|----------------|-----------------------|-----------|----------------|-------------------|---------------------|-----------------|---------|----------|----------------|---------------|
| D | M | A | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Alfonso | |
| 29 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Orfa | |
| 29 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Justo | |
| 30 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Stiven | |
| 30 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Harvey | |
| 30 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Julian | |
| 30 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Andrés | |
| 30 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Stefan | |
| 30 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Tomás | |
| 30 | 09 | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Yamileth | |
| 01 | X | 20 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Patricia | |
| 01 | X | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Patricia | |
| 01 | X | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Patricia | |
| 01 | X | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Patricia | |
| 01 | X | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Patricia | |
| 01 | X | 20 | SI | SI | SI | SI | NO | SI | NO | SI | SI | SI | SI | Patricia | |

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.