

**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					
10	10	20	Juan Hernandez	6to Hosp.	N95	01	Juan Hernandez
10	10	20	Diana G. Jimenez	6to Hosp	N95	1	Diana G.H.
11	10	20	Alicandra Brantes	6to Hosp.	N95	1	Alicandra Brantes
11	10	20	Juan Hernandez	6to Hosp.	N95	01	Juan Hernandez
11	10	20	Juan Hernandez	6to Hosp.	N95	01	Juan Hernandez
11	10	20	Bradian Gonzalez	6to Hosp.	N95	01	Bradian Gonzalez
12	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
11	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
12	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
12	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
12	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
12	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
13	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
13	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
13	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez
13	10	20	Juan Hernandez	6to Piso	N95	1	Juan Hernandez