

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































Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Mantenimiento - personal	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ASL	
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AD. Alexis	
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Laura T.	
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Perez	
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Pelle	
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adm	
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dianelha	
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	José	
19	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rojas	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mac hefano	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Paula	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ad. S	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Elipio	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Manus	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Miguel	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Diego Eralp	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juan	
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Cooper	

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												
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	11	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		















































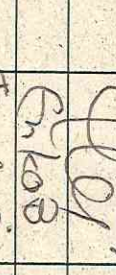











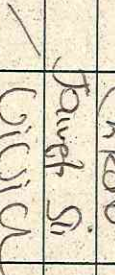











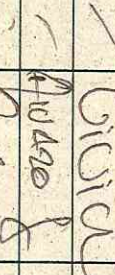











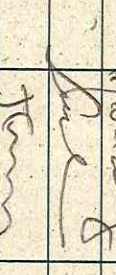











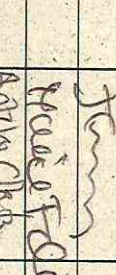











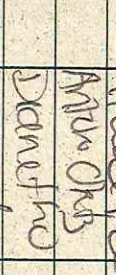























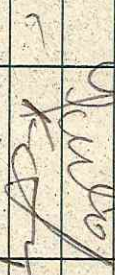











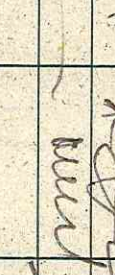












Me comprometo a utilizar los elementos de protección que me han sido suministrados para el desempeño de mis funciones y actividades dentro del área de trabajo. He sido instruido sobre la manera correcta de su uso y mantenimiento; igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier 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														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
21	11	20													
21	11	21													
21	11	20													
21	11	20													
21	11	20													
21	11	20													
21	11	20													
21	11	20													
21	11	20													
21	11	20													
21	11	20													
21	11	20													

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]

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 DE ENTREGA				Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careda	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A														
22	11	20		/	/	/	/	/			/	/		/	Rafael GARCIA	
22	11	20		/	/	/	/	/			/	/	-	-	Juan Carlos	
22	11	20		/	/	/	/	/	/		/	/	-	-	BARTOLDA	
22	11	20		/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	Luis	
22	11	20		/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	Miguel Angel	
22	11	20		/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	ALEX	
22	11	20		/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	JANISSE	
22	11	20		/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	yondy	
23	11	20		/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	carapana	
23	11	20		/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	maraña	
23	11	20		/	/	/	/	/	/	X	/	X	-	-	RODOLFO	
23	11	20		/	/	/	/	/	/		/	/			Kurtin	
23	11	20	x	/	/	/	/	/	/		/	/			Andrés	
23	11	20		/	/	/	/	/	/		/	/			Yacelin	
23	11	20		/	/	/	/	/	/		/	/			FABIAN	
23	11	20		/	/	/	/	/	/		/	/			Leda R	
23	11	20		/	/	/	/	/	/		/	/			Eduardo	

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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caret /Quirúrgica	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jeniffer	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Chantal	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Kenzy	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Kathy	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Yendy	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Diana	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Aracely	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ysleli	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Rafael	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alonso	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	my	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Roberto	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Lucia T. J	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	De Joad	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Alonso	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Neusey	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Caru	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jorge	
23	11	20	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ysleli	

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.

23/11/20

/

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

[illegible]

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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Pollinas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	Diego	m. C. Pare
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	Diego	m. C. Pare
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	Diego	m. C. Pare
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	SATUELA	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	RHANELO	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	JENIFER	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	DENY2	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	DANIEL	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	JENIFER O.	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	Diego zñiga	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	LARA	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	DANIEL	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	KUN	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	DANIEL S.	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	ALVARO	
24	11	20	/	/	X	-	-	-	X	X	X	-	-	DAVID V	

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]

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]

Versión: 001

[illegible]

Versión: 001

















[illegible]

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA																																																																																																																																																					
------------------	--	--	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

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

cha: 12/Junio/2020

[illegible]

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.