



**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.

FECHA DE ENTREGA			NOMBRE TRABAJADOR	AREA	NOMBRE DEL ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
28	NOV	2020	Elsa Melbis Morales	Ciudad	N95	1	Elsa M.
28	NOV	2020	Miguel Angel Oroño	Ciudad	N95	1	M. A. O.
28	NOV	2020	Jesús Yisel Beltrán L.	Ciudad	N95	1	J. Y. B.
28	NOV	2020	Mónica del Carmen Morán	Ciudad	N95	1	M. C. M.
28	NOV	2020	Ana Milena Lema	Ciudad	N95	1	A. M. L.
30	NOV	2020	Dora Elena Peña	Ciudad	N95	1	D. E. P.
01	DIC	2020	Diana Pérez	Ciudad	N95	1	D. P.
01	DIC	2020	Arnold Bethu	Ciudad	N95	1	A. B.
04	DIC	2020	Jesús Ruiz	Ciudad	N95	1	J. R.
07	DIC	2020	Arnold Bethu G.	Ciudad	N95	1	A. B. G.