



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					
01	12	20	luz fern	7p150	N95	1	luz fern
01	12	20	cuernas B	7p150	N95	1	cuernas
01	12	20	Wilson Sombra	7p150	N95	1	Wilson Sombra
02	12	20	David Debrada	7p150	N95	1	David Debrada
2	12	20	Karin Henguen	7p150	N95	1	Karin Henguen
9	12	20	David Debrada	7p150	N95	1	David Debrada
2	12	20	Clorinda M	7p150	N95	1	Clorinda M
9	12	20	Jolia Paton	7p150	N95	1	Jolia Paton
01	12	20	Octavio	7p150	N95	1	Octavio