

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					
3	12	20	Perla C. Jimena	Ho Pno	Mascarilla	1	[Signature]
3	12	20	Adela Ruiz	3A	MD 98	4	[Signature]
03	12	20	Carolina Gomez	3A	N 95	1	Carolina G
07	12	20	Adriana Pelayo	3A	N 95	1	Adriana P
07	12	20	Sofia Tovar	3A	N 95	1	Sofia T
09	12	20	Valeria Hader	3A	N 95	1	Valeria H
11	12	20	Jose Angel Cordero	3A	N 95	1	Jose Angel
15	12	20	Valeria Cordero	3A	N 95	1	Valeria C
15	12	20	Jorge A. Escobar	3PAU	N 95	1	Jorge A

[illegible]