

[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: 12/Junio/2020
Versión: 001

[illegible]



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Código: SST-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					
7	1	2021	Emile Vito	6 PISO	N 95	1	Emile Vito
7	1	2021	Alexandra Bente	6 PISO	N 95	1	Alexandra Bente
08	01	2021	SOSARU ERATO	6 PISO	N 95	1	SOSARU ERATO
10	01	2021	Mayer Escalante	6 PISO	N 95	1	Mayer Escalante
10	01	2021	Marela Luj	6 PISO	N 95	1	Mayer Escalante
11	01	2021	Jennifer Perea	6 PISO	N 95	1	Jennifer Perea
17	07	2021	Carlos Garco	6 PISO	N 95	1	Carlos
11	01	2021	Diana G. Jimenez	6 PISO	N 95	1	Diana GJM
11	01	2021	Marela Luj	6 PISO	N 95	1	Mayer Escalante
13	01	2021	Emile Vito	6 PISO	N 95	01	Emile Vito
13	01	2021	Alexandra Bente	6 PISO	N 95	01	Alexandra Bente
14	01	2021	Diana G. Jimenez	6 PISO	N 95	1	Diana GJM
14	01	2021	Mayer Escalante	6 PISO	N 95	1	Mayer Escalante