



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					
14	01	2021	Sandra Gonzalez	HOSP. 3B	Taraboca N95	1	Sandra
14	01	2021	Yolanda Lopez	HOSP. 3B	Alfileria N95	1	Yolanda
14	01	2021	Yolanda Lopez	HOSP. 3B	Alfileria N95	1	Yolanda
15	01	2021	Yolanda Lopez	HOSP. 3B	Taraboca N95	1	Yolanda
15	01	2021	Yolanda Lopez	HOSP. 3B	Taraboca N95	1	Yolanda
15	01	2021	Sara Cardillo	3CB	Taraboca N95	1	Sara Cardillo
17	01	2021	Lina Cardona	3CB	Taraboca N95	1	Lina Cardona
17	01	2021	Yolanda Lopez	3CB	Taraboca N95	1	Yolanda
18	01	2021	Yolanda Lopez	3CB	Taraboca N95	1	Yolanda
19	01	2021	Yolanda Lopez	3CB	Taraboca N95	1	Yolanda