

FECHA DE ENTREGA										NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES		
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antiflujo			Bata Antiflujo	Guantes
14	01	21	X	X	X	X							Jusafat Jusafat
15	01	21	X	X	X	X							PRETAROS PRETAROS
15	04	21	X	X	X	X							Jusafat Jusafat
15	01	21	X	X	X	X							cl' Elena Jean Carlos
15	01	21	X	X	X	X							Maria V Maria Uribe
15	01	21	X	X	X	X							Lucifer Lucifer
15	01	21	X	X	X	X							Sandrac Sandrac
15	01	21	X	X	X	X							chacion cl'ro cl'ro
15	01	21	X	X	X	X							Jusafat Jusafat
16	01	21	X	X	X	X							PRETAROS PRETAROS
16	01	21	X	X	X	X							Sandrac Sandrac
16	01	21	X	X	X	X							Jusafat Jusafat
16	01	21	X	X	X	X							PRETAROS PRETAROS
17	01	21	X	X	X	X							Sandrac Sandrac
17	01	21	X	X	X	X							Jusafat Jusafat
17	01	21	X	X	X	X							Jusafat Jusafat

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

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

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.