













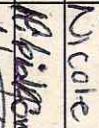


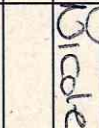


Formato: Entrega y Uso de Elementos de Protección Personal de Bioseguridad

Código: SST-FR-109
Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Plana Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Polainas		
13	01	21			X									
14	01	21			X									
14	01	21			X									
14	01	21			X									
18	01	21	X	X	X								Nicole M	
19	01	21	X	X	X					X				
19	01	21		X										
20	01	21			X								Nicole M	Sedaña
20	01	21			X								Nicole M	
20	01	21			X								Nicole M	
21	01	21			X									
21	01	21		X	X									
21	01	21			X								Nicole M	

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.