


















Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA																NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A															
27	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Yonca Chacon	
27	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Sandra Guerrero	
27	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Jhon Alvarado	
27	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	<i>[Firma]</i>	
27	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	<i>[Firma]</i>	
27	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	<i>[Firma]</i>	
28	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Héctor J. Cárdenas	
28	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Rodrigo Zumbado	
28	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Cristian Rojas	
28	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Oscar Bernal	
29	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Oscar Bernal	
29	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Diego Pacheco	
29	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Oscar Martinez	
29	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Paola Zapata	
29	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Claydia Zubizarra	
29	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Sandra Guerrero	
29	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Nelson Lora	
29	01	21	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	NA	/	/	/	Swann Cruz	

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.

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

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

FECHA DE ENTREGA																																																																																																																																																												
------------------	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Sandra Guerrero	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Ismael Garcia	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Lina Maria Arias	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Florencia Ochoa	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Angeles Flores	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Eduy Aguilar	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Rafael Salinas	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Q. Guillen Fortner	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Tecunelio B	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Walter	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Ivonne Lopez	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Dr. Juan Fco. Lopez G.	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	GINECOLOGIA Y OBSTETRIA UNIVERSIDAD ALBERTO RIVERA REG. 5203398	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Juan Carlos	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Roberto	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Diego	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Alfonso	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Manuel	
J	02	21	/	/	/	/	/	/	/	NA	/	/	/	Manuel	

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.

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

[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.