

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
10	02	21	X	X		X	X							denador	clonaducá
10	02	21	X	X		X	X							M <sup>a</sup> Elena	M <sup>a</sup> Elena patino
10	02	21	X	X		X	X							Maira U	Maira Vidal
10	02	21	X	X		X	X							Teancabla	Teancabla
10	02	21	X	X		X	X							delia	Una Re
10	02	21	X	X		X	X							Methy	Methy
10	02	21	X	X		X	X							Justa	Justa
11	02	21	X	X		X	X							Alondra	Alondra
11	02	21	X	X		X	X							Justa	Justa
11	02	21	X	X		X	X							M <sup>a</sup> Elena	M <sup>a</sup> Elena Patino
11	02	21	X	X		X	X							Maira U	Maira Vidal
11	02	21	X	X		X	X							Julia	Julia
11	02	21	X	X		X	X							Teancabla	Teancabla



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

**Código: SST-FR-109**

Fecha: 12/Junio/2020

**Versión: 001**

[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.



[illegible]