

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

[illegible]

igualmente me comprometo a mantenerlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pilama Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guaantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
14	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Estopos	
15	22	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	MSilver	
6	2	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Zephera	
15	2	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	El Mergal	
15	22	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Donige	
15	2	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Fanana	
15	2	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Unicorn	
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Lince	
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Noñadejar	
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	(1) Adelg	
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	San Sebastian	
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	lojera delgad	Medicamentos.
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Quelidfermeq	
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Estopos	
10	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Juan	
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Alcedora B.	
16	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Jana Cardona	
17	02	21	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Mañana T	

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.





**Código: SST-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 PROTECCION PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
14	2	2020	Don. Sebastian Guadalupe	6-PRO	N-95	1	
15	02	2021	Veronica Valencia	6-PUO	N-95	1	
15	02	2021	David Leon DA	6-PRO	CP-95	1	
15	02	2021	Diana G. Jimenez H	6to Piso	N-95	1	
15	02	2021	Alexander Escal	4to	N-95	1	
15	02	2021	Karl Romo I	6to Piso	CP-95	1	
15	02	2021	Xilith Silvia	6to Pso	N-95	1	
15	02	2021	Valeria M. J	6to Pso	N-95	1	
16	02	2021	Esperanza M. J	6to Pso	N-95	1	
16	02	2021	Daniel D. Campo D.	6to Pso	N-95	1	
16	02	2021	Dr. Corral	6to Pso	N-95	1	
16	02	2021	Juan Herrera	6 Pso	N-95	1	
17	02	2021	Lina Y. Cardona	6 Pso	N-95	1	
17	02	2021	Guacema Lopez	6 Pso	N-95	1	