

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	Registre el número	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor/Caretta		
29	04	21	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	9:25 am
29	04	22	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10:30 am
29	04	23	—	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10:30 am
29	04	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	7:00
29	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	17:23
29	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14:55
29	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:06 PM
29	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:22 PM
29	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:16 PM
29	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:45 PM
29	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:48 PM
29	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:50 PM
30	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:10 am
30	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:10 am
30	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6:00 am
30	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
30	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
30	04	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6

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]

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

[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.

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	Uso de Elementos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas		
01	05	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	apartir	
01	05	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Cicivil	
01	05	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	seallicy	
2	N	21	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	Armaswini	
02	05	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Chaparral	5:14:54
														Mexico	
02	05	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diana	
02	05	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	
02	05	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	
02	05	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	6:00
2	5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	05:43
2	5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	6:00
2	5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	6:10
2	5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	6:11
2	5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	6:49
2	5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	6:50
2	05	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Paula	6:00 AM

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 mantenlos en buen estado y reportar cualquier anomalía al jefe inmediato, para su reposición.

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

FECHA DE ENTREGA									NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES					
D	M	A	Huella de mano	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatillas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas		
25	21			✓	✓					✓	✓			Shane	
26	21			✓	✓					✓	✓			10011111	
28	01	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jessica	
29	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	18:00
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:10
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	James	6:00 PM
02	05	21	✓	✓											

[illegible]

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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guaantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
08	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Farfalle	04:15
08	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alex	6:28
08	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Moira Dela	19:00
3	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Paulina	5:50
3	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lina	5:50
3	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Javier	5:50
3	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Silvia	5:50
4	3	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Andrea	
4	3	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jenny	6:50
4	3	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rebeca Lopez	6:00
04	03	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juliana Meneses	6:00
4	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Krona	6:00
4	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Antonio Del	6:10 AM
4	5	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rebeca	6:10 AM
04	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carlos	6:12
04	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jorge	6:14
04	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Roberto	06:30h
04	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Carla	

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 Biosseguridad

Código: SET-EP-100

Fecha: 12/Junio/2020

Version: 001

[illegible]

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.

521

reposición.

10100

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

Código: SST-FR-109

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Fotografía de entrega	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Poliainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
05	05	21													
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		06:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		07:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		07:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		08:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		08:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		09:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		09:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		10:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		10:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		11:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		11:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		12:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		12:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		13:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		13:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		14:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		14:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		15:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		15:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		16:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		16:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		17:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		18:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		18:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		19:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		19:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		20:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		20:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		21:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		21:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		22:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		22:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		23:00
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		23:30
05	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		24:00

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

[illegible][illegible]

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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polinias	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
	D	M A													
	07	05 21			/				/	/				[Signature]	06:30
	7	5 21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Xhem Rug	6+00
	7	5 21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jehan Rug	6+00
	X	5 21		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Foules	6+00
	+5	21	-	-	/	-	-	-	-	-	/	-	-	gels	6:59.
	+5	21	/	/	/	-	-	-	-	/	/	-	-	dentador	04+00h
	+5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Aus	18:00
	+5	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Raus	
	7	5 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Cricen	18:00
	07	05 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	pille	18h.
	07	05 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	McGraw	18:00
	07	05 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Maiafda	5:25 am
	07	05 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Allexea	5:54
	08	5 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	AVIEA	5:56.
	08	5 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	MAUAT	6:00
	8	5 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	plure	5+55.
	08	05 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	10809A	06:00
	08	05 21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	10809B	06:00

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 Biosseguridad

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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alfrendy	6:14
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JOIRA	6:14
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Oscar	6:14
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Antonio	6:15
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adriana	06:20
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	hiz	6:20
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Monique	6:20
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adriana	6:30
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Glenn	5:50
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	SPUS	5:50
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Don	5:50
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Eduin	18:00
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jf. Yenny	18:00
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Satur	18:00
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Wyllis	18:00
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ornel	18:00
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ornel	06:00
08	05	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rivera	6:00

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]

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.

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.

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.

[illegible]

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.

FECHA DE ENTREGA																	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES	
D	M	A																	
13	05	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Reuben Pede	07/00/24
13	05	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Deisy Z	
13	05	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Jose Oca	
13	05	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Da Luz	
13	05	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Di Luz	
13	05	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Di Gomez	
13	05	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Di Mendoza	
13	05	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Di Luz	

Versión: 001

[illegible]

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.