











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

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.

[illegible]

FECHA DE ENTREGA													NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES	
D	M	A													
27	04	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SCJICUA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAEEA	
27</															

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

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 DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor/Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifuído	Bata Antifuído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
26	7	21	✓	✓	✓	-	-	-	✓	✓	✓	-	-	A. ORTIZ	10 AM
26	7	21	/	/	/	-	-	-	✓	✓	✓	-	-	Natalia Chaparro MAn	
26	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	Juanes	
26	7	21	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	Fernando	
26	7	21	/	/	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Judith Apuruncay	18:00
26	7	21	/	/	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Ley	18:30.
26	7	21	/	/	/	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	Anita	18:45
26	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Eduardo	
26	7	21	/	/	/	-	-	-	✓	✓	✓	-	-	Rafael	
26	7	21	/	/	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Alvaro	19:00
26	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Patricio	4:18
26	7	21	/	/	/	-	-	-	✓	✓	✓	-	-	Natalia Chacana	06:40
26	7	21	/	/	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Carmen Bernz	06:40
26	7	21	/	/	/	-	-	-	-	✓	✓	-	-	OCOS.	06:40
26	7	21	/	/	/	-	-	-	-	✓	✓	-	-	Tania	06:40
26	7	21	/	/	/	-	-	-	-	✓	✓	-	-	Jennyfer	06:45

[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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Gautes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
24	7	21	✓	✓					✓	✓	✓			ADARIZ	7:04
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Delgado Dnyu	3:04 07:00
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Car	
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Gerardo	8:00 a 14:30
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Puer	18:43
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			P. Pardo	18:39
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			rubio	
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Mateo	18:54
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Jenior	18:55
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Miguel	18:55
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Edurne	18:55
24	7	21	✓		✓			✓		✓	✓			Jos	18:08
25	07	21	✓	✓	✓			✓		✓	✓			Adelina	
25	07	21	✓	✓	✓			✓		✓	✓			Pere	
25	07	21	✓	✓	✓			✓		✓	✓			Jos	6:45
25	07	21	✓	✓	✓			✓		✓	✓			Jos	6:40
25	07	21	✓	✓	✓			✓		✓	✓			Ja	6:40

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.

250721

Delgado 6:59

FECHA DE ENTREGA														NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A		Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretá	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polainas		
23	07	21		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LUCERO	
23	07	21		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Adriana	
23	+	21		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ADRIANA	18+55.
23	07	21		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Rosa	7:00.
24	07	21		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Eslava B	6+00 am.
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JSRUI	6:00 am
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Kam Rue	6+00 am
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N. Chirrelo	06:00 am.
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rodr	
24	07	21		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Sally	
24	07	21		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Farid	
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Deacon	
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Zaire	
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	John	
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Levy Rues	
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Dicabing	
24	07	21		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mick	6:55

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 mantenimientos 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.

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Mongafas	Visor /Caretá	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	UCL	6:55
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Joshi	6:55
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Admona	6:55
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Delsyzo	6:55
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Pery B	6:55
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Padilla	6:55
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Mejia D	
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Tejeda	
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Jaxelson M	7:00
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Rosa OB	
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Pedraza	
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	A. Ortiz	7:11
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Pedraza	9:45
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Longue	10:40
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Reda Acosta	11:40
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Reda	18:45
220721				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Paula	

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.

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

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifujo	Bata Antifujo	Guantes	Polinias	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
20	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Idere	
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Natalie Chacane	06-100
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Natalie Chacane	06-100 AM
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	José	6+50 AM
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Ricardo López	6+50
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Wendy Alder	6:50
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Sara	6:57
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Tamara	
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Patricia	10:00 PM
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Luisa	
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Yessy	06:55
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Nick	6:55
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	David	
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	María José	
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Florencia H.	7:25
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Rojas	9:50 AM
21	07	21	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	Anibal Ortiz	10:14

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				Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
08	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LUCAS T.	6+50'
08	7	21	-	-	/	/	/	/	-	-	-	-	-	MUSCATI	6+55'
20	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EWIN	6:55
20	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	CINA	6:55
20	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	6:56.
20	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	6:59 0+59
20	7	21	-	/	/	/	/	/	-	/	/	-	-	JANILY JULIAH D MORALES ANDREZ MARTINEZ	12:59 18:00
20	07	21	-	/	/	/	/	/	-	-	-	-	-	JADICE.	18+41
20	07	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	EDUAR	18+42
20	07	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	FABRY	
20	07	21	-	-	/	/	/	/	-	-	-	-	-	TAKO	18-150
20	07	21	-	-	/	/	/	/	-	-	-	-	-	WIONA	19+50
20	7	21	-	-	/	/	/	/	-	-	-	-	-	JRUCOS	18+55
20	07	21	-	-	/	/	/	/	-	-	-	-	-	Rosa Da	18+50
20	07	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ELIS	18+50
20	07	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	JOSEPH	7:00 PM

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										
18	7	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"/>	<i>Mikel</i>	18:55-
9	07	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"/>	<i>Notalechano</i>	6:00
19	07	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"/>	<i>J. Moncay</i>	06:00 am 11:5
19	07	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"/>	<i>Alonso</i>	06:00 am
19	07	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"/>	<i>Rosario</i>	
19	07	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"/>	<i>Diego</i>	6:40 am
19	7	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"/>	<i>Roberto</i>	6:55
19	7	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"/>	<i>Sofia</i>	6:56
19	7	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"/>	<i>Uriana</i>	6:57
19	7	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"/>	<i>Lina</i>	6:57
19	07	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"/>	<i>Olivia</i>	
19	07	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"/>	<i>Lourdes</i>	
19	07	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"/>	<i>Tomas</i>	6:50
19	7	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"/>	<i>Joselyna</i>	
19	7	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"/>	<i>Alba</i>	
19	07	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"/>	<i>Rosario</i>	9:45

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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Carca	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
18	7	21												SANCIA	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rejo	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Naney	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Adriana	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	J. Ling	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Daisy E	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	taflana.	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	J. yescas	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Yordi	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Anda	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lucas	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	JANAB	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	LAUDS	18 +50
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	MOLINER	18 +50.
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ENZO	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	legdy	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	leau	
18	7	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Alena	

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.

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
17	09	21	-	-	/	-	-	-	-	-	/	-	-	[Firma]	
17	7	21	-	-	/	-	-	-	-	/	/	-	-	Ingracia Sotiria	
17	7	21	-	/	/	-	-	-	-	/	/	-	-	JANE	
17	7	21	-	/	/	/	-	-	-	/	/	-	-	A.O.RIZ	7 AM
17	7	21	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	
17	07	21	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Lauty	13:00pm
17	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	f.monacop	K.C.
17	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ace A	18+46
17	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Javier	18+46
17	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Liz	18+40
17	07	21	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Rosario	18+41
17	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ludie	18:45
17	7	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	paula	18:47.
17	07	21	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	[Firma]	18.31
17	07	21	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Ericka	18:59
18	07	21	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Tatiana Mayra	5 PM
18	7	21	-	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	Anibal Ortiz	6 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 mantenerlos 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.

FECHA DE ENTREGA			Regimen de trabajo	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
16	07	21												J. Monroy	
16	07	21												Hyder	
16	07	21												Jean	
16	07	21												Edy	
16	07	21												Nancy	
16	07	21												SATUERO	
16	07	21												Jordi	
16	07	21												ImoA	6+SSO
16	07	21												Perry E	
16	07	21												Carlyanne	
16	07	21												Julie	
16	07	21												SCALIN	

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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monopatías	Visor / Careta	Piama Quirúrgica	Uniforme Antiflujo	Bata Antiflujo	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
15	7	21												[Signature]	
15	7	21	V	V	V	V				V				Antonio Dath	7 AM
15	07	21	V	-	V	V	V	V	V	V	V	V	-	Rafael de	7:00
15	07	21	V	V	V	V	V	-	V	-	V	-	-	Fernando Delgado	9:55
15	07	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Edison	12:58
15	07	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Diego	13:00
15	07	21			V	V				V	V			Ilona	18:50
15	07	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	José	18:55
15	7	21			V	V				V	V			Manu	19:20
15	7	21			-	-				-	-			Carina	19:00
15	07	21												[Signature]	19:00
15	7	21	V	V	V	V				V				[Signature]	19:00
15	7	21	V	V	V	V				V				[Signature]	19:00
16	07	21	V	V	V	V				V				[Signature]	19:00

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

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretas	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
14	07	21			✓					✓	✓			Julieth moncayo	10:00am.
14	07	21			✓					✓	✓			Inda	
14	07	21			✓					✓	✓			Alea	
14	07	21			✓					✓	✓			DEISH	
14	07	21			✓					✓	✓			MIGUEL	
14	07	21			✓					✓	✓			Penelope	
14	07	21			✓					✓	✓			Uda.	
14	07	21			✓					✓	✓			Rosa dice	
15	07	21			✓					✓	✓			Azeilla	
15	02	01			✓									Siles H/lin	05:00 AM
15	02	21			✓					✓	✓			PAULE	06:31 AM.
15	02	21			✓					✓	✓			Purpura	6:40 AM
15	02	21			✓					✓	✓			Ben	
15	07	21			✓					✓	✓			SARKIS	
15	07	21			✓					✓	✓			DEJILU	
15	07	21			✓					✓	✓			Porco	
15	07	21			✓					✓	✓			10:00	
15	07	21			✓					✓	✓			42m	

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.

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 utilizarlos.

...

14 Oct 21
17 Oct 21
21 Oct 21

✓

Is copy of
Boris Member
Cotton

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.

bad 12:50 PM.
Dr. Gonzalez

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]

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.

[illegible]

FECHA DE ENTREGA																		NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES	
D	M	A																		
06	04	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	mañuela	6:56
06	04	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Nancy	6:56
10	07	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Satorio	6:50
10	07	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jen	6:50
10	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Af-egudi	9:45
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Galos	6:15
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	f-mancaya	06:00am
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rajo	
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Manoza	
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	AURE	6:21
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Al-durhadi	6:40
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Algarand	6:42
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	edina	0+42
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Janin	06:40
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Al-durhadi	06:49
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Algarand	06:49
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sana	06:49
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Algarand	06:49
11	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Algarand	06:50

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.

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.

11 07 21

Uuana. 06:50

[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

Fecha: 12/Junio/2020

Versión: 001

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor / Careta	Piama Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
08	07	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"/>	Juan R.	18:55
08	07	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"/>	Cicilia	18:55
08	07	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"/>	Diana H.	18:55
08	07	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"/>	Rosa Oria	19:00
08	07	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"/>	Peña	
08	07	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"/>	Fernando	
08	07	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"/>	Jaime Ruiz	
08	07	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"/>	No regan	
09	07	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"/>	L. Mancayo	06:00 am
09	07	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"/>	De Card	fundo noche
09	07	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"/>	Alonso D	06:40.
09	07	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"/>	Alonso J.	6:45.
09	07	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"/>	Alonso T.	6:45 c.
09	07	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"/>	Alonso	
09	07	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"/>	SANCIA	01:50
09	07	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"/>	Alonso	
09	07	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"/>	Alonso	7:00
09	07	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"/>	Rita Delpozo	7:00

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

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
D	M	A													
03	06	21			✓									Feyde Cares	
7	6	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Ases?	
7	6	21	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	Indepelva	
2	06	21			✓									Jorge H.	
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ricard. Haysge	
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ruben Cortez	
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Eduardo	
7	07	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Eduardo	13:00h
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Eduardo	18:35 hrs.
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juan	16:30
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Jenior	16:39
01	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sanchez	16:30
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Lina A.	18:57
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Pascua	
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Leidy	
07	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Cavre	

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.

10/1/88

[illegible]

[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]

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			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pijama Quirúrgica	Uniforme Antifluido	Bata Antifluido	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
08	08	21	✓	X	✓	-	-	-	✓	✓	✓	-	-	Rojas	
S	07	21			✓									Koen Ruy	
S	07	21			✓									Cantous Jayaree	
S	07	21	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	Almora	6:50
S	07	21	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	IARCA	6:50
S	07	21	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	SATUELA	6:56
S	07	21	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	MARINERA	6:50.
S	07	21	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	Jhon Pinos	6:50
S	07	21	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Signature]	6:50
S	07	21	-		✓	-	-	-	-	-	-	-	-	Adriana Serrano	6:50
S	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	Yessica	6:52
S	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	Jean	6:50
S	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	(Dianeth)	6:50.
S	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	Lady P	6:50
S	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	Yessica	6:50
S	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	PAVO	6:40
S	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	Liquis-	9:00pm
S	07	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	[Signature]	9:30

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.