



Código: ST-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.

[illegible]



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 PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
22	7	21	Elisa Rosa	Cx	N95	1	[Signature]
22	7	21	Theresa Hdez	Cx	N95	1	[Signature]
22	07	21	Francisco	Cx	N95	1	[Signature]
22	04	2021	Roberto Barber	Logis	N95	1	[Signature]
22	7	2021	Axel Lar	Operaria	N95	1	[Signature]
22	7	2021	Heidy Guadalupe				[Signature]
22	7	2021	Albino	Cx	N95	2	[Signature]
22	07	2021	Juan Felipe Villal	Cx	N95	01	[Signature]
23	07	2021	Mary Guery	Cx	N95	1	[Signature]

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.

[illegible]

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 PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)	CANTIDAD	FIRMA
D	M	A					
16	07	2021	Dna Refla Corelia	Cx	N95	1	
16	07	2021	Dra mesiano	Cx	N95	1	
16	07	2021	Josmar Cortes	Cx	N95	05	
16	07	13:20	Juan C. Duran	Cx	N95	01	
16	07	2521	Dr Acosta	Cx	N95	01	
16	07	2021	Fernando	Cy	N95	01	
16	07	2021	Tibethiana	Cx	N95	07	
17	07	2021	H Enovy	Cx	N-95	1	
17	07	2021	B Jimenez	Cx	N-95	01	
17	07	2021	A SILVA	Cx	N95	01	
17	07	2021	Plog = Pst	Cx	N95	1	
17	07	2021	FRAK PESTY	Cx	N95	1	
17	07	2021	Muel R Melde	Cx	N95	1	
18	07	2021	Maria Pedraza	Cx	N95	1	
19	07	2021	Paola Duque	Cx	N95	1	