

FECHA DE ENTREGA			Higiene de manos	Gorro	Respirador N95	Mascarilla Quirúrgica	Monogafas	Visor /Caretta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A													
22	09	21	X	X		X	X							JULIANA D	JULIANA DIAZ
22	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
22	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
23	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
23	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
23	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
23	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
23	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
23	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
23	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
23	09	21	X	X		X	X							JUAN CARLOS	JUAN CARLOS

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.



[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.