

Fecha: 12/Junio/2020
Versión: 001

[illegible]

[illegible]

FECHA DE ENTREGA			Mascarilla Quirúrgica	Respirador N95	Gorro	Monopafas	Visor /careta	Pluma Quirúrgica	Uniforme Antifluído	Bata Antifluído	Guantes	Polainas	NOMBRE Y FIRMA	OBSERVACIONES
D	M	A												
27	08	21	X		X	X							[Firma]	
27	08	21	X		X	X							[Firma]	
28	08	21	X		X	X							[Firma]	
28	08	21	X		X	X							[Firma]	
28	08	21	X		X	X							[Firma]	
28	08	21	X		X	X							[Firma]	
29	08	21	X		X	X							[Firma]	
29	08	21	X		X	X							[Firma]	
29	08	21	X		X	X							[Firma]	
29	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	
30	08	21	X		X	X							[Firma]	

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.

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.