REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL COVID - 19

COD: SSO.RE.10

REV: 01

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE ME HAGO RESPONSABLE POR LOS ELEMENTOS DE PROTECIÓN PERSONAL QUE SE ME ESTAN ENTREGANDO Y ME COMPROMETO A DAR USO ADECUADO Y RESPONSABLE DE DICHOS ELEMENTOS DE ACUERDO A LAS INDICACIONES RECIBIDAS

EMPRESA: _____ **JEFE INMEDIATO:** _____ **ÁREA O LUGAR DE TRABAJO:** _____

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	Mandil	Guantes quirúrgicos, nitrilo o látex	Protección Respiratoria N95, FFP2 o FFP 3	Cofia	Zapatones	Overol descartable	Gafas	Pantalla Facial	FECHA DE ENTREGA	RECIBIÓ CAPACITACIÓN EN USO Y MANEJO DE EPP		FIRMA RECIBIDO (Una por cada fila)	OBSERVACIONES
												SI	NO		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															