

FORMATO ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP).

Código: F-SST-01

Versión: 03

Fecha de aprobación: Mayo de 2019

NOMBRE COMPLETO: Stefany Liliana Serna Valencia

CÉDULA: 1077469899

ÁREA:

CARGO: Enfermera

ENTREGA ELEMENTO PROTECCIÓN PERSONAL

DEVOLUCIÓN ELEMENTO PROTECCIÓN PERSONAL

DESCRIPCIÓN	CANT	FECHA (dd-mm-aa)	FIRMA RECIBIDO	DESCRIPCIÓN	CANT	FECHA (dd-mm-aa)	FIRMA RECIBIDO
MONOGAFAS DE SEGURIDAD	1	25 08 2021	Stefany S.				

OBSERVACIONES:

Monogafas de Seguridad Sencillas (con cordón y estuche): se entregan a todas las personas expuestas a salpicaduras de cualquier fluido corporal y/o sustancias químicas y para las personas que tiene riesgo de proyección de partículas.
Monogafas de Seguridad Especiales (con cordón y estuche): se entregan a todas las personas expuestas a salpicaduras de cualquier fluido corporal y/o sustancias químicas y para las personas que tiene riesgo de proyección de partículas. Pero que utilicen gafas formuladas para el desarrollo de sus funciones, ya que estas monogafas se adaptan a la mayoría de las monturas.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL ELEMENTO

DATOS DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: <u>JHONATAN COLON CURTA</u>	CÉDULA: <u>1.040-367-310</u>	NOMBRE: <u>Stefany Liliana S</u>	CÉDULA: <u>1077469899</u>
CARGO: <u>Asst. S.S.T</u>	FIRMA: <u>JHONATAN COLON</u>	CARGO: <u>Enfermera</u>	FIRMA: <u>Stefany</u>

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso y cuidado adecuado de los mismos.

" RECUERDE QUE ES OBLIGATORIO EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, POR EL BIENESTAR DE TODOS"