



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

Fecha de aprobación: Mayo de 2019

NOMBRE COMPLETO: Marta de Pilar Nolasco García

CÉDULA: 10410378931

ÁREA:

CARGO: Auxiliar de enfermería

[illegible]

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 tienen 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 tienen 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:	Thommas Robin Cursta	NOMBRE:	Marcela del Pilar Mosquera
CEDULA:	1-040-367.310	CEDULA:	1040338931
CARGO:	Asst. SST	CARGO:	Auxiliar de enfermería
FIRMA:	Thommas Cursta	FIRMA:	Marcela Mosquera

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"