

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

Código: F-SST-01

Versión: 03

Fecha de aprobación: Mayo de 2019

NOMBRE COMPLETO: Norma Elena Díaz Bus

CÉDULA: 1007337298

ÁREA:

CARGO: Auxiliar de enfermería

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 | 8/10/2021 | Norma | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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: Jonathan Colon Cuesta | CÉDULA: 1.040.367.310 | NOMBRE: Norma Elena Díaz Bus | CÉDULA: 1007337298 |
| CARGO: Asst. SST | FIRMA: Jonathan Colon | CARGO: Auxiliar de enfermería | FIRMA: Norma |

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"