COOMULSAP Educamos administrando con transparencia y calidad	**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CODIGO:** **FECHA: 30/01/2020** **VERSIÓN: 02**
	MANUAL PARA LA SELECCIÓN Y USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**APROBÓ:**

NOMBRE: Mariana Lucía Ochoa Londoño CEDULA N°: 1023722977

CARGO: Agente Educativo Docente AREA DE TRABAJO: Agente Educativo Docente

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: César Guzmán.

Con el propósito de cumplir con las leyes laborales colombianas (Circular Unificada del 2004, Decreto 1295/2004, Decreto 1072 de 2015) y los procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos en la Cooperativa, hago constar que he recibido el equipo de protección personal que se detalla a continuación:

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL O EQUIPO ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE REPOSICIÓN	OBSERVACIONES	FIRMA
Guantes de látex	**6**	**Mayo**	**A CONVENIR**		Mariana Lucía Ochoa
Tapabocas desechable	**3**	**Mayo**	**A CONVENIR**		Mariana Lucía Ochoa
Tapaboca de tela con logo	**0**	**Mayo**	**A CONVENIR**		Mariana Lucía Ochoa
Careta facial	**0**	**Mayo**	**A CONVENIR**		Mariana Lucía Ochoa
Alcohol	**500 gr**	**Mayo**	**A CONVENIR**		Mariana Lucía Ochoa
Gel antibacterial	**500gr**	**Mayo**	**A CONVENIR**		Mariana Lucía Ochoa

Por lo tanto, asumo plena responsabilidad por el cuidado de dichos implementos e informo de su daño, deterioro o pérdida a mi Jefe Inmediato. Además, acepto que debo usar el equipo que recibo, durante la ejecución de las labores que me asignen y devolver los elementos deteriorados para su reposición.

COOMULSAP Educamos administrando con transparencia y calidad	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:
		FECHA: 30/01/2020
		VERSIÓN: 02
	MANUAL PARA LA SELECCIÓN Y USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	APROBÓ:

FORMATO CONTROL DE USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÒN PERSONAL

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	AREA DE TRABAJO	USO CORRECTO DEL EPP		CUAL EPP SE EVALÚA	FIRMA
				SI	NO		

Inspección realizada por: _____