NOMBRE: SANDRA MILENA RODRIGUEZ RUA CEDULA N°: 1.042.768.714

CARGO: DOCENTE AREA DE TRAJO: DOCENTE

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: CESAR GUZMAN

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
Tapabocas	**3**	**Mayo**	**A CONVENIR**	**Ninguna**	Sandra Rodriguez
Guantes de látex	**3**	**Mayo**	**A CONVENIR**	**Ninguna**	Sandra Rodriguez
Servilleta de papel	**1**	**Mayo**	**A CONVENIR**	**Ninguna**	Sandra Rodriguez
Alcohol	**1**	**Mayo**	**A CONVENIR**	**Ninguna**	Sandra Rodriguez

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	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: _____