COOMULSAP Educamos administrando con transparencia y calidad	**SALUD OCUPACIONAL**	**CODIGO:**
		FECHA: 10/01/09
		VERSIÓN: 00
	MANUAL PARA LA SELECCIÓN Y USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	**APROBÓ:**

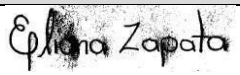
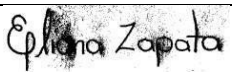
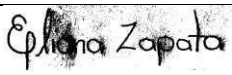
NOMBRE: Eliana María Zapata Uribe_ CEDULA N°: 32561994_

CARGO: Auxiliar pedagógico_

AREA DE TRABAJO: Modalidad Familiar

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Salud y Nutrición.

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	**2**	**Junio**	**A CONVENIR**		
tapabocas	**2**	**Junio**	**A CONVENIR**		
gel	**2**	**Junio**	**A CONVENIR**		

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.