GRUPOAMPER PROES	**FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	***Revisión:*** *01* ***Fecha****: 22-sep-2021*
		Página: *1 de 1*
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

NOMBRE TRABAJADOR: Nicolas Ortega Restrepo
CEDULA: 80.199.838
CARGO: Director de Consultoría

REGISTRO ENTREGA DE EPP						
*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 adecuado de los mismos****.***						
CONVENCIONES: *(I)* ENTREGA INICIAL *(R)* REPOSICION						
N°	**EPP ENTREGADOS**	**CANT**	**FECHA ENTREGA**	**ENTREGA**		**FIRMA RECIBIDO**
				I	***R***	
1	Carnet PROES	1	02/03/2023	X		Nicolás Ortega R.
2	Porta carnet	1	02/03/2023	X		Nicolás Ortega R.
3	Casco blanco	1	02/03/2023	X		Nicolás Ortega R.
4	*Botas de caucho*	1	02/03/2023	X		Nicolás Ortega R.
5	*Barbuquejo*	1	02/03/2023	X		Nicolás Ortega R.
6						
7						
8						
9						
10						

RESPONSABLE SG-SST	Paola Muñoz Bohórquez

GRUPOAMPER Proes	**FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	***Revisión:*** *01* ***Fecha****: 22-sep-2021* ***Página:*** *1 de 1*
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

NOMBRE TRABAJADOR: Andres Felipe Carreño
CEDULA: 1.020.819.934
CARGO: Ingeniero de Apoyo

REGISTRO ENTREGA DE EPP

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 adecuado de los mismos.

CONVENCIONES: *(I)* ENTREGA INICIAL *(R)* REPOSICION

N°	EPP ENTREGADOS	CANT	FECHA ENTREGA	ENTREGA		FIRMA RECIBIDO
				I	***R***	
1	Carnet PROES	1	02/03/2023	X		
2	Porta carnet	1	02/03/2023	X		
3	Casco blanco	1	02/03/2023	X		
4	*Botas de caucho*	1	02/03/2023	X		
5	*Barbuquejo*	1	02/03/2023	X		
6						
7						
8						
9						
10						

RESPONSABLE SG-SST	Paola Muñoz Bohórquez

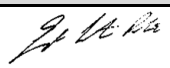
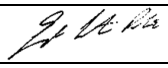
GRUPOAMPER Proes	**FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	***Revisión:*** *01* ***Fecha****: 22-sep-2021* ***Página:*** *1 de 1*
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

NOMBRE TRABAJADOR: José Gonzalo Castro Pabón
CEDULA: 79.399.605
CARGO: Especialista Catastral

REGISTRO ENTREGA DE EPP

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 adecuado de los mismos.

CONVENCIONES: *(I)* ENTREGA INICIAL *(R)* REPOSICION

N°	EPP ENTREGADOS	CANT	FECHA ENTREGA	ENTREGA		FIRMA RECIBIDO
				I	*R*	
1	Carnet PROES	1	02/03/2023	X		
2	Porta carnet	1	02/03/2023	X		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

RESPONSABLE SG-SST	Paola Muñoz Bohórquez

GRUPOAMPER Proes	**FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	***Revisión:*** *01* ***Fecha****: 22-sep-2021* ***Página:*** *1 de 1*
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

NOMBRE TRABAJADOR: Nathalia Fernanda Buitrago Medina
CEDULA: 33.377.650
CARGO: Especialista Hidraulica

REGISTRO ENTREGA DE EPP

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 adecuado de los mismos.

CONVENCIONES: *(I)* ENTREGA INICIAL *(R)* REPOSICION

N°	EPP ENTREGADOS	CANT	FECHA ENTREGA	ENTREGA		FIRMA RECIBIDO
				I	*R*	
1	Carnet PROES	1	02/03/2023	X		
2	Porta carnet	1	02/03/2023	X		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

RESPONSABLE SG-SST	Paola Muñoz Bohórquez

Powered by CamScanner

GRUPOAMPER Proes	**FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	***Revisión:*** *01* ***Fecha****: 22-sep-2021* ***Página:*** *1 de 1*
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

NOMBRE TRABAJADOR: Eleonora Cubides Pareja
CEDULA: 52.851.839
CARGO: Profesional Social

REGISTRO ENTREGA DE EPP						
*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 adecuado de los mismos****.***						
CONVENCIONES:			***(I)*** **ENTREGA INICIAL**		***(R)*** **REPOSICION**	
N°	**EPP ENTREGADOS**	**CANT**	**FECHA ENTREGA**	**ENTREGA**		**FIRMA RECIBIDO**
				I	***R***	
1	Carnet PROES	1	02/03/2023	X		Eleonora Cubides P.
2	Porta carnet	1	02/03/2023	X		Eleonora Cubides P.
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

RESPONSABLE SG-SST	Paola Muñoz Bohórquez