FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP

SUPERVISOR ENCARGADO _____

SEDE _____

FECHA DE ENTREGA:	NRO. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APLELLIDOS	CARGO	EPP: SERVICIOS GENERALES (Marcar X)												FIRMA DE RECIBIDO
				Mascarilla de protección respiratoria contra partículas- N95	Mascarilla de protección respiratoria quirurgica	Guantes quirurgicos	Guantes de caucho	Batas quirurgicas desechables	Polainas	Cofias desechables	Cofias antifluido	Guantes de carnaza	Proteccion auditiva	Mono gafas	Otros	
1/02/25	1110556656	Geraldine	OPeraria				1									Geraldine.
1/02/25	1007113815	Maria V	OPeraria				1									Maria silva
4/02/25	65745584	Argelia D.	OPeraria				1									Argelia
5/02/25	26453004	Amparo V.	OPeraria		25											Amparo
7/02/25	28553224	Luisa Medina	OPeraria	5												Luisa Medina
10/02/25	1016039429	Isabel Agu.	OPeraria				1									Isabel Agu.
10/02/25	28866567	Ruth Yaima	OPeraria	5					1							Ruth Yaima
10/02/25	26453004	Amparo Val.	OPeraria				1									A. Val.
12/02/25	1007113815	Maria Vallar.	OPeraria													Maria Vallar.
14/02/25	1110556656	Geraldine G.	OPeraria				1		1							Geraldine
14/02/25	1016039429	Isabel Agu.	OPeraria		25											Isabel Agu.
15/02/25	65745584	Argelia Diaz	OPeraria	5												Argelia Diaz
17/02/25	28866367	Ruth Yaima	OPeraria													Ruth Yaima
17/02/25	1005713672	Yuri Carmo.	OPeraria		25											Yuri Carmo.
18/02/25	29 [illegible]	Enix Villareal	OPeraria				1									Enix Villareal
20/02/25	1110556656	Geraldine G.	OPeraria		25											Geraldine
21/02/25	1007113815	Anna Maria	OPeraria		25											Anamaria
21/02/25	1106039429	Isabel Agu.	OPeraria				1									Isabel Agu.
24/02/25	1015486519	Migel Rojas	OPeraria	5			1									Migel Rojas
25/02/25	1022931729	Harold Peña	OPeraria				1	1								Harold

DATOS DE QUIEN ENTREGA		
	Nombres y apellidos	
	Cargo:	
	Firma:	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el EPP durante la jornada de trabajo laboral.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo EPP en caso de pérdida o deterioro del mismo.

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP

SUPERVISOR ENCARGADO _____

SEDE _____

FECHA DE ENTREGA:	NRO. IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	EPP: SERVICIOS GENERALES (Marcar X)												FIRMA DE RECIBIDO
				Mascarilla de protección respiratoria contra particulas- N95	Mascarilla de protección respiratoria quirurgica	Guantes quirurgicos	Guantes de caucho	Batas quirurgicas desechables	Polainas	Cofias desechables	Cofias antifluido	Guantes de carnaza	Proteccion auditiva	Mono gafas	Otros	
26/02/25	65745584	Argelia Diaz	Operaria				X									ARGELIA DIAZ
28/02/25	26453004	Anmanc val.	Operaria				X									

DATOS DE QUIEN ENTREGA		
	Nombres y apellidos	
	Cargo:	
	Firma:	

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el EPP durante la jornada de trabajo laboral.
b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
c. Solicitar un nuevo EPP en caso de pérdida o deterioro del mismo.