VIGENTE DESDE:	**CONTROL ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP´s**		VELNEC
15/05/2013			
Página:			
1 de 1	CÓDIGO: GAD PR 04 F-6	VERSIÓN: 3	

PERSONAL ADMINISTRATIVO

FECHA DE ENTREGA: _____

PARA EL PERIODO: _____

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

CARGO: _____

CIUDAD: _____

Marque con una X La modalidad de entrega de dotación:

[ ] * En especie - Uniforme [ ] Bonos

* Certifico que:

Recibí dotación para el periódo citado.
Los revisé y se encuentran en buen estado.
Conozco su uso.
Me comprometo a utilizarlos durante la ejecución de mi trabajo.
Me comprometo a mantenerlos en buen estado e informar oportunamente la necesidad de cambiarlos.
Autorizo para que en caso de pérdida, me sea descontado su valor.

_____
FIRMA DE RECIBO A SATISFACCIÓN
C.C: _____

PERSONAL OPERATIVO

FECHA DE ENTREGA: _____

PARA EL PERIODO: _____

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

CARGO: _____

CIUDAD: _____

* Marque con una X los elementos de dotación entregados:

[ ]	Casco de Seguridad	[ ]	Protectores auditivos
[ ]	Botas de Seguridad	[ ]	Guantes de carnaza
[ ]	Botas caña alta	[ ]	Guantes de Vaqueta tipo ingeniero
[ ]	Gafas de Seguridad	[ ]	Guantes de Punto de PVC, una cara
[ ]	Monogafas	[ ]	Guantes de Caucho
[ ]	Tapabocas	[ ]	Máscara de doble filtro
[ ]	Overol de dos piezas	[ ]	Capa impermeable
	[ ] Camisa manga larga [ ] Camisa manga corta	[ ]	Recibió induccción para uso de EPP
[ ]	Otros elementos:		

_____

_____

_____

* Certifico que:

Recibí los elementos de protección y/o dotación señalados anteriormente y acordes a mi cargo, acorde a los reisgos que estoy expuesto y verifiados contra normatividad de elementos de protección personal.

Los revisé y se encuentran en buen estado.
Recibi capacitación y conozco su uso y mantenimiento.
Me comprometo a utilizarlos durante la ejecución de mi trabajo.
Me comprometo a mantenerlos en buen estado e informar oportunamente la necesidad de cambiarlos.
Autorizo para que en caso de pérdida, me sea descontado su valor por nómina.

_____
FIRMA DE RECIBO A SATISFACCIÓN
C.C: _____