



FÓRMATO DE REGISTRO DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EPI

CODIGO: FOR/1104/033-15
FECHA EMISIÓN: 06/10/2015
ACTUALIZACIÓN: 26/12/2017
VERIÓN: 003

Nombre y apellidos: Entrega de Visores

Area: Descripción de la actividad realizada:

Actividad colectiva: Coordinador:

YO, _____, identificado con CC No. _____, después de haber recibido suficiente capacitación sobre uso, manejo y mantenimiento. Me comprometo a cuidarlo y mantenerlo en perfecto estado y a responder por ellos. Me comprometo a usarlo durante el desarrollo de mis actividades laborales. En caso de no hacerlo estaré violando una norma de seguridad y me someteré a las sanciones estipuladas en el Reglamento Interno de Trabajo y Seguridad.

ITEM	FECHA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO ENTREGADO	FIRMA DE RECIBIDO	FECHA DEVOLUCIÓN	RECIBI CONFORME
1	21-05-20		Visores Para el			Martha Roldán
2		17	area de consulta			
3			externa	Martha J. Rodríguez		
4			Diez y Siete Visores			
5						
6	21-05-20	3	Visores Para Personal	Karol Salcedo		
7			de apoyo a consulta	Sandra Romero		
8			externa (SIMU)	Andrés Meneke		
9						
10	21-05-20	1	visor	Olga Guzmán		Patología
11						
12	21-05-20	3	visores entregados	Catalina Cardenas		
13			Guardas de Seguridad			
14	22-05-20	1	visor	Alba Celi		
15	22-05-20	24	visores Para el			
16			area de Seguridad	Javier Hernández		
17						
18						
19						
20						