



REGISTRO DE ENTREGAS, SUSTITUCIONES Y VERIFICACIONES DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

El trabajador declara ser conocedor del buen uso y mantenimiento de los Equipos de Protección Individual, responsabilizándose de los equipos que se le hacen entrega, así como notificar al Jefe de Equipo correspondiente y al Departamento de Prevención cualquier problema o defecto en los mismos.

| | |
|--------------|---|
| ENTREGA | X |
| SUSTITUCION | |
| VERIFICACIÓN | |

FECHA 06/02/2020

OBSERVACIONES:

DEL RESPONSABLE: Manuel Pazo Meijide

PARA EL TRABAJADOR: Bakary Sidibe
DNI/NIE TRABAJADOR: X9332076X

FIRMA:

| LISTA DE EPI'S | | | | | Firma | DEVOLUCIONES | |
|----------------|----------------------|--|--------------------|------------|-------|--------------|----|
| Cod. Agd | Unidades | Conceptos | Estado de Revisión | | | NO | SI |
| | | | Correcto | Incorrecto | | | |
| 601 | 1 | Calzado Seguridad S3 nº 43 | x | | | | |
| 501 | Tantos como necesite | Guantes | x | | | | |
| 101 | 1 | Casco | x | | | | |
| 401 | 1 | Semimascara Silicona | x | | | | |
| | Tantos como necesite | Filtro FP3: | x | | | | |
| 901 | 1 | Arnés | x | | | | |
| 913 | 1 | Anticaídas Retráctil metros Clase M: | x | | | | |
| 1030 | 3 | Mosquetones | x | | | | |
| 1001 | 1 | Cable Amarre Acero. | x | | | | |
| 302 | 1 | Protecciones Oculares | x | | | | |
| 201 | 1 | Protecciones Auditivas | x | | | | |
| | 1 | Mascara Motorizada con Filtro Externo P3 | x | | | | |
| 922 | 1 | Buzo Ignífugo y aniestático | x | | | | |
| | 1 | Detector de Sulfhidrico | x | | | | |
| | 1 | Chaleco reflectante | x | | | | |
| | Tantos como necesite | Buzo desechable | x | | | | |

FIRMA DEVOLUCION:

Fecha:

ENTREGA

| | | |
|----------------|---------------------|----------------|
| Firma | Firma | Firma |
| Técnico PRL | Delegado Prevención | Trabajador |
| Fecha 06-02-20 | Fecha 06-02-20 | Fecha 06-02-20 |