

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: 04/01/2021

OBSERVACIONES:

DEL RESPONSABLE: Manuel Pazo Meijide

PARA EL TRABAJADOR: Falaye Camara
DNI/NIE TRABAJADOR: Y2376406Z




FIRMA:	
---------------	---

LISTA DE EPI'S					DEVOLUCIONES	
Cod. Agd	Unidades	Conceptos	Estado de Revisión		NO	SI
			Correcto	Incorrecto		
601	1	Calzado Seguridad n°: 43	x	Falaye		
501	Tantos como necesite	Guantes	x	Falaye		
101	1	Casco	x	Falaye		
401	1	Semimascara Silicona	x	Falaye		
	Tantos como necesite	Filtro FP3:	x	Falaye		
901	1	Arnés	x	Falaye		
913	1	Anticaídas Retráctil n°311824	x	Falaye		
1030	3	Mosquetones	x	Falaye		
1001	1	Cable Amarre Acero	x	Falaye		
302	1	Protecciones Oculares	x	Falaye		
201	1	Protecciones Auditivas	x	Falaye		
	1	Mascara Motorizada con Filtro Externo P3				
922	1	Buzo Ignifugo y aniestático				
	1	Detector de Sulfhídrico				
	1	Llave inglesa	x	Falaye		
	1	Chaleco reflectante	x	Falaye		
	Tantos como necesite	Buzo desechable	x	Falaye		

FIRMA DEVOLUCION:

Fecha:

ENTREGA

Firma	Firma	Firma
		
Técnico PRL	Delegado Prevención	Trabajador
Fecha	Fecha	Fecha
04-01-21	04-01-21	04-01-21