



MONTACARGAS TORRES S.A.S

PROCESO	GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	SST- POL- 016
FORMATO	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1

DATOS FUNCIONARIO				RECIBIDO															
NOMBRE		DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO/AREA/SEDE	Blqueador Solar AntiAlérgico	Bota Punta de acero	Casco	Gafas de Seguridad	Gel Antibacterial	Guantes de Hlaza	Repelente AntiAlérgico	Tapaboca Hipo alérgico	Tapaboca Industrial	Protectores de copa	Arnés y varas	Guantes y pantalón en neopreno	FIRMA		FECHA	
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			
11.																			
12.																			
13.																			
14.																			
15.																			
16.																			
17.																			

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 elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalado.

b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.

c. Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.