



MONTACARGAS TORRES S.A.S

PROCESO		GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO										CÓDIGO		SST- POL- 017					
FORMATO		REGISTRO ENTREGA PRTOCOLOS DE SEGURIDAD										VERSIÓN		1					
DATOS FUNCIONARIO														RECIBIDO					
NOMBRE		DOCUMENTO IDENTIDAD		PROCESO/AREA/SEDE		<div>Matriz de Riesgos y Peligros</div> <div>Matriz Legal</div> <div>Procedimiento de trabajo seguro para uso de equipo</div> <div>Procedimiento de trabajo seguro para Montacargas</div> <div>Plan de trabajo de cargas</div> <div>Programa Vigilancia Epidemiológica</div> <div>Riesgo Físico</div> <div>Programa de seguridad</div> <div>Riesgo Biomecánico</div> <div>Programa de seguridad vial</div> <div>Programa Procedimiento trabajo seguro (uso de cargas)</div> <div>Formato mantenimiento de máquinas</div>										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.