YO **ALVARADO ROSAS DIEGO ALEXANDER** IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1030613282 **RECIBO**

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

ITEM	FECHA	HORA	CAPRICO QUIRÚRGICO	DESPRIMIDOR	RESPIRADOR REEMPLAZO CON FILTRO	MASCARILLA QUIRÚRGICA	GUANTES DESECHABLES	MONOGAFAS ESPECIALIZADAS	MONOGAFAS INDIVIDUALES	CARRETA	VESTIDO QUIRÚRGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAPABOCA	FIRMA
1	10/06/2020						X	X								Diego A. Alvarado
2	11/06/2020					X										Diego A. Alvarado
3	13/06/2020			X		X										Diego A. Alvarado
4	27/06/2020					X										Diego A. Alvarado
5	28/06/2020			X												Diego A. Alvarado
6	06/07/2020			X												Diego A. Alvarado
7	18/07/2020			X												Diego A. Alvarado
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

YO **AMAYA DIAZ, ANDRES FELIPE** IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1096245656 RECIBO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

	FECHA	HOGAR	CASCO QUIRURGICO	MASCARILLA N 95	FILTROS MASCARA CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GUANTES DE SEGURIDAD	MONOGAFAS ESCLAUCHADAS	MONOGAFAS ESCLAUCHADAS	CAMISA	VESTIDO QUIRURGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	CALZADO TALLER	FIRMA
1	16/06/20			X												
2	18/06/20			X												
3	19/06/20			X		X										
4	26/06/20			X		X										
5	27/06/20			X		X										
6	25/06/20			X												
7	06/07/20			X												
8	07/07			X												
9	08/07					X										
10	10/07			X												
11	13/07/20			X												
12	16/07/20			X												
13	17/07/20			X		X										
14	19/07/20			X		X										
15	20/07/20			X		X										
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

YO **CHAPARO ARCE DIEGO FERNANDO** IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1053608690 RECIBO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

No.	FECHA	HORA	OVEROL DRIL GRIS	OVEROL DRIL AZUL	OVEROL DRIL AZUL CON CINTA REFLECTIVA	MASCARILLA QUIRURGICA	MASCARILLA PARA SOLDADURA	MONOGAFAS SOLDADURA	MONOGAFAS PARA ESMERILAR	CAPUCHA	VISTIDO QUIRURGICO	BATA BLANCA	GUANTES	TAPABOCAS	TAPAOIDOS	FIRMA
1	05/06/20	18 H		X		X										
2	09/06/20	08 H				X										
3	11/06/20	06 H				X										
4	12/06/20	9 H		X		X										
5	19/06/20	08:30				X										
6	21/06/20	7 H				X										
7	26/06/20	8 H				X										
8	01/07/20	12 H				X										
9	02/07/20	08 H		X												
10	13/07/20	08 H		X												
11	23/07/20	7 H		X												
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																

YO **DEL RIO MC MAHON, RAUL DE JESUS** IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1136888996 RECIBO

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL, Dicho elemento se encuentra en buenas condiciones y mi responsabilidad como trabajador es mantenerlo y cuidarlo para que cumpla su función de protección. Por tanto, me comprometo a usarlo para desempeñar las actividades al servicio, de acuerdo con lo estipulado en el reglamento de higiene y seguridad industrial y las normas de seguridad. Soy consciente del hecho que utilizar este elemento de protección personal protege mi salud y estoy enterado que el no acatar las normas y el no usarlo podrá acarrearme sanciones disciplinarias.

CONVENIOS UNIVERSITARIOS

#	FECHA	HORA	CORROSIVO/LIQUIDO	RESPIRADOR N95	RESPIRADOR REUSABLE CON FILTRO	MASCARILLA QUIRURGICA	GAFAS DE SEGURIDAD	MONOGAFAS PROTECCIÓN CONTRA	MONOGAFAS BIOSEGURIDAD	CARETA	VESTIDO QUIRURGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES	POLAINAS	TAPABOCA	FIRMA
1	06/06/2020	6:20		X												
2	08/06/2020	6:20				X										
3	11/06/2020	6:40		X												
4	14/06/2020	6:30		X												
5	17/06/20	40		X												
6	22/06/20	6:40		X												
7	24/06/20	10:00		X												
8	27/06/20	10:00		X												
9	08/06/20					X										
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																