

## CONTROL DE ENTREGA DE EPP O EQUIPO DE EMERGENCIA KMMP

Versión: 00

Código: ASMA\_PR\_018\_FR\_006

Página: 1 de 1

Apellidos y Nombres:

Cargo:

B.U. / Área:

DNI:

Alcantara Arieta U23P1

FCC U23

0200 H0

44730323

Fecha de ingreso:

Talla de ropa:

Talla de zapatos:

N° de Trabajadores:

N	Equipo de Protección Personal	Firma	Fecha de Renovación (Fecha estimada de cambio)	Firma	Fecha de Renovación (Fecha estimada de cambio)	Firma	Fecha de Renovación (Fecha estimada de cambio)
		Fecha Entrega		Fecha de Entrega		Fecha de Entrega	
		dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
1	Lentes claros	03/12/24	ans	ans			
2	Lentes oscuros						
3	Guantes:	5 botones 03/01/24	ans	ans			
4	Guantes:						
5	Guantes:						
6	Guantes:						
7	Casco						
8	Mameluco descartable						
9	Respirador descartable:						
10	Respirador Medio rostro serie 7500						
11	Filtro: 2093	27/09/24	ans	ans			
12	Cartucho:						
13	Prefiltro:						
14	Tapones auditivos						
15	Protector auditivo para acoplar a casco						
16	Botín de seguridad Normal ( ) Dieléctrico( )						
17	Botas de seguridad Normal ( ) Dieléctrico( )						
18	Botas de PVC con punta de acero						
19	Equipo de Emergencia						
20	Otro: Pantalón	07/01/24		ans			
21	Otro: chalco	07/01/24		ans			
22	Otro: Dolo Mulla	07/01/24		ans			
23	Otro:						
24	Otro:						
25	Otro:						
26	Otro:						

RESPONSABLE DEL REGISTRO

Nombre:

Cargo:

Fecha:

Firma:

DIRECCION PRINCIPAL: Av. Argentina 4453 (Cruce con Av. Faucett) - CALLAO - PERU / ACTIVIDAD ECONOMICA: VENTA DE PARTES, PIEZAS, ACCESORIOS.