

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL****I. DATOS PERSONALES.**

Nombre (s) y Apellido (s): FARMACIA

No. De Documento:

Área: PERSONAL ASISTENCIAL

Servicio / Dependencia: GESTIÓN CIENTIFICA

Cargo: ASISTENCIALES

**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

CANTIDAD	DETALLE	FECHA (DD/MM/AA)	FIRMA
80	BATA MANGA LARGA DESECHABLE	02/09//2020	
441	BATA MANGA LARGA DESECHABLE	04/09/2020	
38	CARETAS DE USO MEDICO	04/09/2020	
1	MONOGAFA	04/09/2020	
280	RESPIRADORES N95	04/09/2020	
850	MASCARILLA DE USO MEDICO	04/09/2020	

INFORMACION SUMINISTRADA	SI	NO
Forma correcta de uso de los EPP	X	
Importancia del uso de estos en el desarrollo de las actividades	X	
Mantenimiento y Conservación de los EPP	X	

**FIRMA**