



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 ELEMENTODE PROTECCION PERSONAL

CANTIDAD	DETALLE	FECHA (DD/MM/AA)	FIRMA
200	BATA MANGA LARGA DESECHABLE	09/10/2020	
200	KIT QUIRURGICO	09/10/2020	

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	
--------------	--