



REGISTRO DE RECEPCION DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL O EMERGENCIA

Código SGI-F-24-02

Versión 03

Fecha 20/02/2015

Página: 1 de 1

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZON SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	N° TRABAJADORES EN LA UNIDAD	
				Día	Noche

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCA (X)

() EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

() EQUIPO DE EMERGENCIA (*)

NOMBRE(S) DEL (LOS) EQUIPO (S) DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

1	5	9
2	6	10
3	7	11
4	8	12

LISTA DE DATOS DE (LOS) TRABAJADOR(ES)

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	ÁREA	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

(*) Equipos de extinción de incendios / camillas / collarines / férulas / botiquín de Primeros Auxilios / Ambulancias
Equipos de rescate