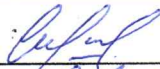
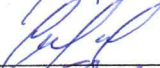
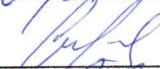

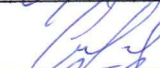
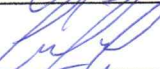
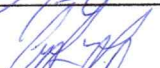
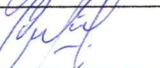
	REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	<small>FORMA - FOLIO 001</small> <small>FORMA - FOLIO 002</small>				
DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:						
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)				
COLLIERS INTERNATIONAL PERÚ / CORPORACIÓN MG S.A.C.	20801405661	Av. Juan de Alagá N° 425 Int. 601, Magdalena del Mar				
TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		N° TRABAJADORES				
Otras actividades de servicios personales N.C.P.		10				
TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO						
Cabeza	Ojos y cara	Oídos				
Casco (Impacto)	Anteojos de protección	Tapones auditivos				
Casco (dieléctrico)	Goggles	Conchas acústicas				
Cofia	Protector facial	Otros				
Otros	Careta para soldador	Gafas para soldador				
	Otros					
Respiratorio	Extremidades superiores	Tronco				
Respirador contra partículas	Guantes contra sustancias químicas	Mandil contra altas temperaturas				
Respirador contra gases y vapores	Guantes para uso eléctrico	Mandil contra sustancias químicas				
Respirador desechable	Guantes contra altas temperaturas	Overol				
Respirador autónomo	Guantes dieléctricos	Bata				
Otros	Mangas	Otros				
	Otros					
Extremidades inferiores	Otros					
Calzado de seguridad	Arnés de seguridad					
Calzado contra impactos	Equipo para brigadista contra incendio					
Calzado dieléctrico	Otros					
Calzado contra sustancias químicas						
Poleinas						
Botas impermeables						
Otros						
TERMINO DE RESPONSABILIDAD						
Declaro para los fines debidos que los materiales registrados en esta ficha están en mi poder, para realizar mis actividades, dejándome responsable de su custodia y conservación.						
De acuerdo con las Normas de Seguridad del trabajo, El uso de los EPP's, uniforme y sus componentes es obligatorio durante la ejecución de mi actividad laboral.						
De acuerdo con el reglamento interno de SST, asumo entera responsabilidad por la conservación y guarda de los EPP's, soy conciente de la solicitud de la restitución de los mismos cuando se encuentren dañados por el uso y las aplicaciones de las sanciones correspondientes por la pérdida o el uso indevido.						
LISTA DE DATOS DEL TRABAJADOR						
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>MIGUEL ORDÓÑEZ CASHPO</u>		DNI: <u>91872657</u>				
FECHA INGRESO: <u>24-10-19</u>		AREA: <u>REC. DISTR.</u>				
N°	Fecha de entrega	Cantidad	Equipo de Protección Personal	Firma del trabajador	Fecha de devolución	Comentario
1	24-10-19	2	pantalón M			
2	24-10-19	2	polo S			
3	24-10-19	2	Guantes			
4	24-10-19	1	lentes lunas claras			
5	24-10-19	1	VENTOS b			
6	24-10-19	1	CASCO BLANCO			
7	24-10-19	1	botas T 41			
8	24/10/19	1	CHALECO REFLECTIVO			
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
RESPONSABLES DEL REGISTRO						
Nombres y Apellidos:		Cargo:		Fecha:		Firma:
<small>SOSST - COLLIERS INTERNATIONAL / COLLIERS INTERNATIONAL PERU / CORPORACIÓN MG S.A.C</small>						