

	REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	Cód. / Revisión: PRO-FR-01-02 Fecha de Emisión: 08/01/2015				
DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:						
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL COLLIERS INTERNATIONAL PERÚ / CORPORACIÓN MG S.A.C.	RUC 20601405681	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) Av. Juan de Alaga N° 425 Int. 601, Magdalena del Mar				
TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA Otras actividades de servicios personales N.C.P.		N° TRABAJADORES 15				
TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO						
Cabeza Casco (impacto) Casco (dieléctrico) Cofia Otros	Ojos y cara Anteojos de protección Goggles Pantalla facial Careta para soldador Gafas para soldador Otros	Oídos Tapones auditivos Conchas acústicos Otros				
Aparato respiratorio Respirador contra partículas Respirador contra gases y vapores Respirador desechable Respirador autónomo Otros	Extrinidad superiores Guantes contra sustancias químicas Guantes para uso eléctrico Guantes contra altas temperaturas Guantes dieléctricos Mangas Otros	Torso Mandil contra altas temperaturas Mandil contra sustancias químicas Overol Bata Otros				
Extrinidad inferiores Calzado de seguridad Calzado contra impactos Calzado dieléctrico Calzado contra sustancias químicas Polainas Botas impermeables Otros		Otros Arnés de seguridad Equipo para brigadista contra incendio 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>ULISES TERRONES</u>		DNI: <u>40802408</u>				
FECHA INGRESO: <u>4-6-18</u>		AREA: <u>SAÑEAMIENTO</u>				
N°	Fecha de entrega	Cantidad	Equipo de Protección Personal	Firma del trabajador	Fecha de devolución	Comentario
1	29/10/19	02	CASCO BLANCO	<i>[Firma]</i>		
2	29/10/19	03	LENTES UNAS CLAROS	<i>[Firma]</i>		
3	29/10/19	02	GUANTES ECOFLEX	<i>[Firma]</i>		
4	29/10/19	02	GUANTES SOLVEX	<i>[Firma]</i>		
5	29/10/19	01	BARBIQUEJO	<i>[Firma]</i>		
6	29/10/19	01	RESPIRADOR DE SILICONA	<i>[Firma]</i>		
7	29/10/19	02	FILTROS 6001	<i>[Firma]</i>		
8	29/10/19	02	PREFILTROS	<i>[Firma]</i>		
9	29/10/19	02	RETENEDORES	<i>[Firma]</i>		
10	29/10/19	01	TAPON AUDITIVO	<i>[Firma]</i>		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
RESPONSABLES DEL REGISTRO						
Nombres y Apellidos:		Cargo:		Fecha:		Firma:
SGSST - COLLIERS INTERNATIONAL / COLLIERS INTERNATIONAL PERÚ / CORPORACIÓN MG S.A.C.						