










REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA

Fecha de Emisión: 09/01/2018

DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:									
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)		TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		N° TRABAJADORES		
TFM SAC		20801005681	Av. Juan de Alagá N° 425 Int. 801, Magdalena del Mar		Otras actividades de servicios personales N.C.P.		10		
TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO									
Cabeza		Ojos y cara		Oídos		Aparato respiratorio		Extremidades superiores	
Casco (Impacto)	Arneses de protección	Tapones auditivos	Respirador contra partículas	Guantes contra sustancias químicas	Troncos	Mandil contra altas temperaturas	Extremidades inferiores	Otros	
Casco (dieléctrico)	Goggles	Conchas acústicas	Respirador contra gases y vapores	Guantes para uso eléctrico		Mandil contra sustancias químicas	Cintado de seguridad	Arnés de seguridad	
Cófia	Protección facial	Otros	Respirador desechable	Guantes contra altas temperaturas		Overol	Cintado contra impactos	Equipo para brigadista contra incendio	
Otros	Caretas para soldador		Respirador autónomo	Guantes dieléctricos		Bata	Cintado dieléctrico	Otros	
	Gafas para soldador		Otros	Mangas		Otros	Cintado contra sustancias químicas		
							Polainas		
							Botas impermeables		
							Otros		
<p align="center">TERMINO DE RESPONSABILIDAD</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>De acuerdo con el reglamento interno de SST, asumo entera responsabilidad por la conservación y guarda de los EPP's, soy conciente 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 indebido.</p>									
LISTA DE DATOS DEL TRABAJADOR									
NOMBRES Y APELLIDOS:		DNI:		FECHA INGRESO:		AREA:		ACTUAL	
DANIEL ROJAS CORREA		47366399		12/08/19					
N°	Fecha de entrega	Cantidad	Equipo de Protección Personal	Firma del trabajador	Fecha de devolución	Comentario			
1	16/03/19	02	Polo manga larga						
2	16/03/19	02	Pantalones						
3	21/03/19	01	ZAPATOS						
4	21/03/19	01	GUANTES						
5	21/03/19	01	CHALECO						
6	21/03/19	01	CINTAS UNA CLARA						
7	21/03/19	01	ZAPATOS DE SEGURIDAD						
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									

Nombres y Apellidos:	
----------------------	--

Cargos

Fecha:

Firma

SGSST - COLLIERS INTERNATIONAL / COLLIERS INTERNATIONAL PERÚ / CORPORACIÓN MGSA C