n.	On	ω	23/08/19	23/08/12	N° Fecha de entrega	NOMBRES Y APELIDOS: Alum Funche	Declaro para los fine De acuerdo con las f De acuerdo con el re aplicaciones de las s				Otros	Cofia	Casco (dielectrico)	Casco (impacto)	Cabeza	COLLIERS INTERNATIONAL PERÚ / CORPORACIÓN MG S.A.C.	RAZÓN SOCIAL O D		4	27
			6	2	Cantidad	Hlum	s debidos que los mate Vormas de Seguridad d glamento interno de St anciones correspondie		Otros	Gafas para soldador	Careta para soldador	Pantalla facial O	Goggles	Anteojos de protecciór Tapones auditivos	Ojos y cara	S.A.C.	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL			
			13 S	Pantulin		Sunch	riales registrados en e el trabajo,El uso de los ST, assumo entera resp ntes por la perdida o el			Otros	Res	Otros Res	Conchas acústicos Res		Oidos Apa	MG 20601405661	RUC			
	-			lin	Equipo de Protección Personal	4	sta ficha están en mi po EPP's, uniforme y sus consabilidad por la consuso indevido.			s	Respirador autónomo	Respirador desechable	Respirador contra gases y vapores	Respirador contra particulas	Aparato respiratorio	Av.	DOMICIL	_	3000	REGISTR
	-				cción Personal	LISTA DE DATOS DEL TRABAJADOR  FECHA 0 / MAY / 20/ S  DNI: /50708267 INGRESO: 0//MAY / 20/ S	TERMINO DE RESPONSABILDAD  Deciaro para los fines debidos que los materiales registrados en está 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 obligatório durante la ejecución de mi actividad laboral.  De acuerdo con el regiamento interno de SST, assumo 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 dafados por el uso y las aplicaciones de las sanciones correspondientes por la perdida o el uso indevido.		Otros	Mangas	Guantes dieléctricos	Guantes contra altas temperaturas	res Guantes para uso eléctrico	Guantes contra sustancias químicas	Extrinidade superiores  Tronco	Av. Juan de Alaga N° 425 Int. 601, Magdalena del Mar	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	DATOS DEL EMPL	000000000000000000000000000000000000000	REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA
			1	A		LISTA DE DATOS DEL TRABAJADOR FECHA OO 7 0 8 26 7 INGRESO:	TERMNO DE RESPONSABILIDAD realizar mis actividades, dejándome res realizar sobligatório durante la ejecución nles es obligatório durante la ejecución y guarda de los EPPs, soy conciente o			Otros	Beta				Tire Tire	dalena del Mar	ento, provincia)	DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:	SKIDNE O EMERGEN	IRIDAD O EMERGENO
	,		Alway 5.	Almons E.	Firma del trabajador	1/MAY/2018	sponsable de su custodia de mi actividad laboral. de la solicitud de la restitu			os	8	Overol	Mandil contra sustancias químicas	Mandil contra altas temperaturas	N I REGADO Tronco	Otras actividades de	TIPO DE AC		5	ZIA.
					Fecha de devolución	AREA:	y conservación. ción de los mismos cuand	Otros	Botas impermeables	Polainas	Calzado contra sustancias químicas	Calzado dieléctrico	s Calzado contra inpactos	Calzado de seguridad	Extrimidades inferiores	Otras actividades de servicios personales N.C.P.	TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			
					ción	Pontugar	o se encuentren dañ				químicas	Caros	Equipo para l	Amès de segundad	Otros			1	Fechs de	
					Comentario		iados por el uso y l:						Equipo para brigadista contra incendio	unidad		10	Nº TRABAJADORES		roha de Emisión: (58/)1/2018	

=

œ