



REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA

Cód. Revisión: PMS-PA-01-02
Fecha de Emisión: 08/01/2018

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)		TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		N° TRABAJADORES
TFM SAC		20601405661	Av. Juan de Aluja N° 425 Int. 601, 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	Extintores superiores	Tronco	Extintores inferiores	Otros
Casco (impacto)	Anteojos de protección	Tapones auditivos	Respirador contra partículas	Guantes contra sustancias químicas	Mandil contra altas temperaturas	Cazado de seguridad	Arnés de seguridad
Casco (eléctrico)	Goggles	Conchas acústicas	Respirador contra gases y vapores	Guantes para uso eléctrico	Mandil contra sustancias químicas	Cazado contra impactos	Equipo para brigadista contra incendio
Cefala	Panela facial	Otros	Respirador desechable	Guantes contra altas temperaturas	Overol	Cazado eléctrico	Otros
Otros	Careta para soldador		Respirador autónomo	Guantes dieléctricos	Bata	Cazado contra sustancias químicas	
	Gafas para soldador		Otros	Mangas	Otros	Pantalón	
	Otros			Otros		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 indebido.

LISTA DE DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: RICHARD HERNAN HUALCÁN DNI: 9238682 FECHA INGRESO: 12/08/19 AREA: ACTIVA

N°	Fecha de entrega	Cantidad	Equipo de Protección Personal	Firma del trabajador	Fecha de devolución	Comentario
1	16/08/19	02	Polo manga larga			
2	16/08/19	02	Pantalones			
3	21/08/19	01	ZORRITOS			
4	21/08/19	01	GUANTES			
5	21/08/19	01	CHAQUEO			
6	21/08/19	01	CEBOTES UNA CACA			
7	21/08/19	01	ZAPATILLAS DE SEGURIDAD			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

RESPONSABLES DEL REGISTRO

Nombres y Apellidos

Cargo

Fecha

Firma

SGSST - COLLERS INTERNACIONAL / COLLERS INTERNACIONAL PERU / CORPORACIÓN MG S.A.C.