



REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA

CASA INDEPENDIENTE, 19005 773 07 05  
FRENTE DE PROMOTOR, CENSA 1354

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)		TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA	N° TRABAJADORES	
TOTAL FACILITY MANAGEMENT SAC		20601405661	Av. Juan de Almagá N° 425 Int. 801, Magdalena del Mar		Otras actividades de servicios personales N.C.P.	10	
DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:							
TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO							
Cabeza	Otros y cara	Otros	Apertura respiratorio	Extintor, suplenes	Tiroteo	Extintor, interiores	Otros
Casco (impacto)	Arneses de protección	Tapones auditivos	Respirador contra partículas	Guantes contra sustancias químicas	Manoal contra altas temperaturas	Calzado de seguridad	Arneses de seguridad
Casco (eléctrico)	Goggles	Conchas acústicas	Respirador contra gases y vapores	Guantes para uso eléctrico	Manoal contra sustancias químicas	Calzado contra impactos	Equipo para limpieza contra incendio
Celula	Parabrisa facial	Otros	Respirador desechable	Guantes contra altas temperaturas	Oxígeno	Calzado eléctrico	Otros
Otros	Casaca para soldador		Respirador autónomo	Guantes eléctricos	Bata	Calzado contra sustancias químicas	
	Cables para soldador		Otros	Mangas	Otros	Pantalones	
	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 consciente 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: Luis E. Diaz Fernandez DNI: 47993907 FECHA INGRESO: AREA: Elctrica

N°	Fecha de entrega	Cantidad	Equipo de Protección Personal	Firma del trabajador	Fecha de devolución	Comentario
1	01/08/19	01	Botas de Seguridad			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

RESPONSABLES DEL REGISTRO