



REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA

COLLIERS INTERNATIONAL PERU S.A.C.
Fecha de Emisión: 08/02/2018

DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA	N° TRABAJADORES
COLLIERS INTERNATIONAL PERU / CORPORACIÓN M&S S.A.C.	20601405661	Av. Juan de Alagá 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	Extremidad superiores	Tronco	Extremidades inferiores	Otros
Casco (Impacto) Casco (electrochoque) Cable Otros	Antojos de protección Goggles Pantalla facial Caretas para soldador Gafas para soldador Otros	Tapones auditivos Conchas acústicas Otros	Respirador contra partículas Respirador contra gases y vapores Respirador desechable Respirador autónomo Otros	Guantes contra sustancias químicas Guantes para uso eléctrico Guantes contra altas temperaturas Guantes dieléctricos Mangas Otros	Tronco Mandil contra altas temperaturas Mandil contra sustancias químicas Overol Bata Otros	Extremidades inferiores Cinturón de seguridad Calzado contra impactos Calzado dieléctrico Calzado contra sustancias químicas Pósteras Botas impermeables Otros	Arneses 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 consciente 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: Luis Costaneda Vázquez DNI: 44356431 FECHA INGRESO: 01-06-19 AREA: fintera.

N°	Fecha de entrega	Cantidad	Equipo de Protección Personal	Firma del trabajador	Fecha de devolución	Comentario
1	23-08-19	2	Bolos			
2	23-08-19	2	Pantalones			
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

RESPONSABLES DEL REGISTRO

Nombres y Apellidos:	Cargo:	Fecha:	Firma