

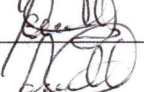


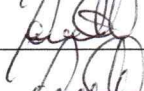
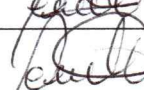
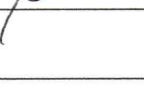
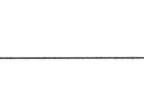
	<b>REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA</b>	Cód. / Revisión: PPD-FR-01-02 Fecha de Emisión: 08/01/2019					
<b>DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL:</b>							
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	N° TRABAJADORES			
COLLIERS INTERNATIONAL PERÚ / CORPORACIÓN MG S.A.C.	20601405061	Av. Juan de Aliaga N° 425 Int. 601, Magdalena del Mar	Otras actividades de servicios personales N.C.P.	15			
<b>TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO</b>							
<b>Cabeza</b> Casco (impacto) Casco (dieléctrico) Cofia Otros	<b>Ojos y cara</b> Anteojos de protección Goggles Pantalla facial Careta para soldador Gafas para soldador Otros	<b>Oídos</b> Tapones auditivos Conchas acústicos Otros	<b>Aparato respiratorio</b> Respirador contra partículas Respirador contra gases y vapores Respirador desechable Respirador autónomo Otros	<b>Extremidades superiores</b> Guantes contra sustancias químicas Guantes para uso eléctrico Guantes contra altas temperaturas Guantes dieléctricos Mangas Otros	<b>Tronco</b> Mandil contra altas temperaturas Mandil contra sustancias químicas Overol Bata Otros	<b>Extremidades inferiores</b> Calzado de seguridad Calzado contra impactos Calzado dieléctrico Calzado contra sustancias químicas Polainas Botas impermeables Otros	<b>Otros</b> Arnés de seguridad Equipo para brigadista contra incendio Otros
<b>TERMINO DE RESPONSABILIDAD</b>							
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 indevido.							
<b>LISTA DE DATOS DEL TRABAJADOR</b>							
NOMBRES Y APELLIDOS: <b>ELVE ARI PATAÑAPA</b> DNI: <b>07515547</b> FECHA INGRESO: <b>15/02/19</b> AREA: <b>PINTURA</b>							
<b>N°</b>	<b>Fecha de entrega</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Equipo de Protección Personal</b>	<b>Firma del trabajador</b>	<b>Fecha de devolución</b>	<b>Comentario</b>	
1	11/10/19	01	LENTES LUNAS CLARAS				
2	11/10/19	01	CASCO				
3	11/10/19	01	BARBIQUEJO				
4	11/10/19	01	GUANTES				
5	11/10/19	01	TAPONES AUDITIVOS				
6	11/10/19	01	MASCARILLA MEDIA CARA				
7	11/10/19	02	FILTROS CARTUCHOS				
8	11/10/19	02	RETENEDORES				
9	11/10/19	02	PRE-FILTROS				
10			BOTAS				
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
<b>RESPONSABLES DEL REGISTRO</b>							
Nombres y Apellidos:			Cargo:	Fecha:	Firma:		
SGSST - COLLIERS INTERNATIONAL / COLLIERS INTERNATIONAL PERU / CORPORACION MG S.A.C.							