



REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA

COD. REVISOR: 0000100702

Fecha de Emisión: 08/01/2018

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)		TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	N° TRABAJADORES
COLIERS INTERNACIONAL PERU / CORPORACIÓN MG S.A.C.				20601405661	Av. Juan de Alagá 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	Ojos y cara	Oídos	Aparato respiratorio	Extremidades superiores	Tórax	Extremidades inferiores	Otros	
Casco (impacto)	Antojos de protección	Tapones auditivos	Respirador contra partículas	Guantes contra sustancias químicas	Mandil contra altas temperaturas	Cebado de seguridad	Arnes de seguridad	
Casco (eléctrico)	Goggles	Conchas acústicas	Respirador contra gases y vapores	Guantes para uso eléctrico	Mandil contra sustancias químicas	Cebado contra impactos	Equipo para brigadista contra incendio	
Correa	Paratela facial	Otros	Respirador desechable	Guantes contra altas temperaturas	Oversol	Cebado eléctrico	Otros	
Otros	Cableta para soldador		Respirador autónomo	Guantes dieléctricos	Bata	Cebado contra sustancias químicas		
	Galas para soldador		Otros	Mangas	Otros	Pelotas		
	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 encuentran dañados por el uso y las aplicaciones de las sanciones correspondientes por la perdida o el uso indebido.								
LISTA DE DATOS DEL TRABAJADOR								
NOMBRES Y APELLIDOS: <i>Olivia Valdivia Larraza</i>			DNI: <i>41557884</i>	FECHA INGRESO: <i>01/02/19</i>	AREA: <i>PIQUETAJA</i>			
N°	Fecha de entrega	Cantidad	Equipo de Protección Personal	Firma del trabajador	Fecha de devolución	Comentario		
1	<i>23/08/19</i>	<i>02</i>	<i>polos</i>	<i>[Firma]</i>				
2	<i>23/09/19</i>	<i>02</i>	<i>Pantalón</i>	<i>[Firma]</i>				
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
RESPONSABLES DEL REGISTRO								
Nombres y Apellidos:			Cargo:	Fecha:	Firma:			
SGSST - COLIERS INTERNACIONAL PERU / CORPORACIÓN MG S.A.C.								