**FICHA DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

**DEL TRABAJADOR**

**NOMBRE :**

**RUT :**

**OCUPACION :**

**FECHA :**

**OBRA :**

**FIRMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

El trabajador antes individualizado deja constancia de haber recibido por parte de la XXXXXXXXX., todos los implementos de seguridad necesarios para desarrollar su trabajo.

El trabajador está obligado a utilizar estos elementos para garantizar su seguridad en el desarrollo de sus funciones, como así también el cuidado de estos. Ante extravió o deterioro por uso de estos, deberá informar a su supervisor directo.

La no utilización de dichos elementos, será causal de amonestación u/o despido, según corresponda, establecido en el Reglamento Interno XXXXXXX.

**IMPLEMENTOS ENTREGADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **CANTIDAD** | **NOMBRE** |
| 1 | CASCO DE PROTECCIÓN |
| 1 | PROTECTORES DE OIDOS |
| 1 | CALZADO DE SEGURIDAD CON PUNTA DE ACERO |
| 1 | GUANTES DE SEGURIDAD |
| 1 | ANTEOJO PROTECCIÓN OCULAR |
| 1 | CUBRE NUCA |
| 1 | MASCARETA FACIAL (EN CASO DE PICADOS Y OTROS) \* |
| 1 | ARNES DE SEGURIDAD PARA TRABAJOS EN ALTURA (EN CASO QUE AMERITA)\* |
| 1 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

OBSERVACIONES:

* SOLO SI AMERITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_