**FICHA DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

**DEL TRABAJADOR**

**NOMBRE :**

**RUT :**

**OCUPACION :**

**UNIDAD :**

El trabajador antes individualizado deja constancia de haber recibido por parte de la Universidad Austral de Chile, todos los implementos de seguridad necesarios para desarrollar su trabajo. Así también tendrá libre disponibilidad de los elementos de protección personal, de acuerdo a la necesidad de reemplazo o cambio de estos.

El trabajador esta 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 UACh.

**IMPLEMENTOS ENTREGADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD** | **DETALLE EPP** | **FECHA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_