SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 237



MUNICIPAL AYETANO

GRUPO SANGUÍNEO .....

0 II Rh (+)

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO MUNICIPIO

Apellido CASTILLO

Nombre SONIA NANCY

Domicilio JUAN DE GARAY 3231 VTE. LÓPEZ

Nació el 22-1-79 Estado SOLTERA

Nacionalidad ARG

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº 27.908.648

Ocupación EMPLEADA

San Fernando 14 de FEBRERO DE 2020

Vence 14/2/21

Aptitud APTO

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MEDICO

Dr. RAUL FERNANDO SANTINI
CLINICA MEDICA
MN 27783 MP 42631

Firma Médico .....

Recibo Nº 0766 1368

COMPASS GROUP	**Módulo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo** **Documento técnico:** **Planilla de entrega de ropa de trabajo y elementos de protección personal**	**Código: DTS-006** **Anexo: 1** **Revisión: 1** **Emisión: 17/05/2011** **Hoja: 1 de 2**

Los elementos que a continuación se detallan tienen por objeto ser utilizados por el personal al que le fueron asignados, siendo responsable del cuidado y del uso del mismo durante la jornada del trabajo.
Tiene la presente dar por cumplido a lo establecido en la Ley Nacional de Higiene y Seguridad en el Trabajo Nº 19587 Decreto 351/79 resolución 299/11

CONSTANCIA DE ENTREGA DE ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Razon Social: Servicios Compass de Argentina S.A.				CUIT: 30-68250597-0	
Dirección: Uruguay 6200	Localidad: Victoria	CP: 1644		Provincia: BS AS	
Nombre y Apellido del trabajador: Sonia Nayla Castillo				DNI: 24408648	
Descripción breve del puesto/s de trabajo en el/los cuales se desempeña el trabajador: Camarera			Elementos de protección personal necesarios para el trabajador, según el puesto de trabajo: Zapato/Gazute Anticorte/Guante de Cuero/Guante Nitrilo		

	Producto	Tipo/Modelo	Marca	Posee Certificación SI/NO	Cantidad	Fecha de entrega	Firma del trabajador
1	Uniforme Completo	Camarera	Apill	/	2	11/02	
2	Zapato de Seguridad	/	Ombú	Si	1	11/02	
3	Guante Corte	Corte	Dremtex	Si	1	11/02	
4	Guante de nitrilo		Mapa	Si	1	11/02	
5	Delantero		Apill	Si	1	10/10/19	
6	Buzo Color		TEMP PERALTA	si	1	03/8/19	
7	Uniforme Completo	Camarera	Apill	/	1	17/02/19	
8	Zapato Seguridad.	/	Ombu	Si	1	17/02/19	
9	BARBIJOS	—	—	—	VARIOS	11/3/20	
10							

COMPASS GROUP	**Módulo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo** **Documento técnico:** **Planilla de entrega de ropa de trabajo y elementos de protección personal**	**Código: DTS-006** **Anexo: 1** **Revisión: 1** **Emisión: 17/05/2011** **Hoja: 2 de 2**

	Producto	Tipo/Modelo	Marca	Posee Certificación SI/NO	Cantidad	Fecha de entrega	Firma del trabajador
11							
12							
13							
14							
15							

Información adicional: .....

He sido instruido previamente del riesgo a prevenir con estos elementos de protección personal y me comprometo a:

1. Utilizarlo en forma continua durante la realización de las tareas o en lugares en donde sea obligatorio su uso.
2. Higienizarlo con la frecuencia necesaria, conservarlo en buen estado de utilización.
3. No retirar los elementos fuera del establecimiento.
4. Solicitar su reposición o cambio cuando las condiciones de uso lo requieran.
5. Me notifico que el uso de las protecciones personales es condición de empleo.
6. Acatar las normas anteriores.
7. El uso de los elementos de protección recibidos es obligatorio y en caso de accidente de trabajo por no usar los mismos, me notifico que seré pasible de suspensión disciplinaria y/o despido por mi exclusiva culpa. La empresa no se hará responsable por las consecuencias que pudiere padecer el empleado, originadas por el incumplimiento de esta norma de seguridad.
8. En caso de desvinculación de la compañía por el motivo que fuere, debo devolver el total de la ropa de trabajo y elementos de seguridad recibidos, siendo plausible del descuento de los importes correspondientes en mi liquidación final, en caso de no hacerlo.

Firma y aclaración del empleado: .....

Sonia Castillo