

INGEOMEGA S.A.S	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN UTILIZACIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN	FECHA:
----------------------------	--	--------

NOMBRE	C.C.	DE
--------	------	----

RECIBI DE LA EMPRESA **INGEOMEGA S.A.** EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL PARA LA PREVENCION DE LOS RIESGOS QUE GENERAN LOS PUESTOS DE TRABAJO; ES MI DEBER UTILIZAR DICHOS IMPLEMENTOS Y REPORTAR ALGUN DAÑO O ANOMALIA. EN CASO DE NO UTILIZARLOS Y NO SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DE SEGURIDAD AL RESPECTO, ASUMO LAS MEDIDAS QUE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LA EMPRESA ADOPTEN PARA EL CONTROL DE ESTA SITUACION, ADEMAS DE LAS CONSECUENCIAS QUE PRODUZCAN LOS RIESGOS, SI POR VOLUNTAD PROPIA NO UTILIZO LA PROTECCION ADECUADA.

TAMBIEN ES MU RESPONSABILIDAD REPORTAR CUALQUIER SITUACIÓN DE SALUD QUE SE PRESENTE EN MI LUGAR DE TRABAJO.

FIRMA DEL TRABAJADOR	
----------------------	--