



**Federación Provincial de Entidades de la Construcción de Santa Cruz de Tenerife
FEPECO**

FORMULARIO DE CONTROL DE ENTREGA DE E.P.I.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____

PUESTO DE TRABAJO: _____

En fecha de hoy recibo de la Empresa el siguiente Equipo de Protección Individual:

TIPO EQUIPO: _____

MARCA/MODELO: _____

También he recibido correcta información sobre los trabajos y zonas en los que deberé utilizarlo, así como las instrucciones para su uso y mantenimiento adecuados.

Acepto el compromiso de:

- a) Utilizar este equipo durante la jornada laboral en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- b) Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
- c) Informar de inmediato a mi mando directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPI que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
- d) Devolver el EPI tras su utilización donde y cuando se me indique.

FECHA: _____

FIRMA DEL TRABAJADOR:

MOTIVO DE LA ENTREGA

1ª ENTREGA CAMBIO E.P.I. DETERIORO PÉRDIDA OTROS