



**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