

**CONTROL PERSONAL**  
**DE ENTREGA EQUIPO PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

Dña.: NURIA CABALLERO ALARCON CATEGORIA PROFESIONAL: LIMPIADORA

Reconoce haber recibido por parte de la empresa PROACTIVE CLEANING SERVICES S.L. los siguientes equipos de Protección Individual aquí recogidos, y haber sido informado de los trabajos y zonas en los que deberá utilizar dichos equipos, así como haber recibido las instrucciones para su correcto uso.

NOMBRE	MODELO/MARCA	TALLA/ CARACTERISTICAS
Mascarilla EN149	Mod. DM-5050	Única
Guantes EN388/EN374	Mod.#160 Oil Proof	Size 9/L
Gafas Montura Integral EN166/167/168	Mod.Amplivision Pro	Única
Uniforme		
Casco de seguridad		
Chaleco reflectante		
Botas de seguridad		

Para tareas más específicas con productos de uso puntual, las trabajadoras tienen a disposición otros tipos de protección más específicos:

Aceptando el compromiso que se le solicita de:

- a) Utilizar estos equipos durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso este establecido en norma y/o señalizado.
- b) Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- c) Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.

02 DE OCTUBRE DE 2024

Firmado:

#firma#

Se archivará en el expediente de cada trabajador