



**ACUSE DE RECIBO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN  
INDIVIDUAL**

FECHA DE ENTREGA	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	
DNI DEL TRABAJADOR	
MODELO ENTREGADO	
¿RECIBIÓ INFORMACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES DE USO?	
¿RECIBIÓ INFORMACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES DE CONSERVACIÓN?	
FIRMA DEL TRABAJADOR	



**ACUSE DE RECIBO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

<b><i>FECHA</i></b>					
<b><i>NOMBRE TRABAJADOR</i></b>					
<b><i>DNI DEL TRABAJADOR</i></b>					
<b><i>MODELO EPI</i></b>					
<b><i>¿RECIBÍÓ INFORMACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES DE USO?</i></b>					
<b><i>¿RECIBÍÓ INFORMACIÓN SOBRE LAS CONDICIONES DE CONSERVACIÓN?</i></b>					
<b><i>FIRMA</i></b>					



## MODELO ORIENTATIVO DE FICHA DE CONTROL DE LOS EPIS

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre y apellidos	Edad	Tarea	Antigüedad en el puesto

### DATOS COMERCIALES DEL EQUIPO

<b>Marca:</b>
<b>Modelo:</b>
<b>Nº de serie</b>
<b>Distribuidor</b>

### DATOS RELATIVOS AL USO DEL EQUIPO

<b>Condiciones de uso:</b>
<b>Vida útil/fecha de caducidad</b>

### DATOS RELATIVOS AL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO

Descripción operación	Plazo	Responsable
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

### CONTROL DEL MANTENIMIENTO

Operación realizada	Fecha	Firma responsable