|  |
| --- |
| **Universidad de Concepción**, a través del presente da cumplimiento al requerimiento legal y hace entrega de los elementos de protección personal , el o los cuales deberán ser utilizados por el colaborador mientras se encuentre expuesto al agente en su lugar de trabajo. Estos implementos son libres de costo para los trabajadores.  Ante la pérdida, robo, deterioro de sus elementos de protección personal debe dar aviso inmediato a su jefatura directa. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR** | |
| Nombre |  |
| RUT |  |
| Cargo |  |

|  |
| --- |
| **DETALLE ENTREGA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cantidad** | **Artículo** | **Fecha** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |