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

*D. ..........................................................................................................................*

*Unidad:..................................................................................................................*

*reconoce haber recibido un Equipo de Protección Individual del tipo ..................*

*....................................................................................................., modelo / marca .................................................................................................. por parte de la UMH, y haber sido informado de los trabajos y zonas en los que deber  utilizar dicho equipo, así como haber recibido las instrucciones para su correcto uso.*

*Aceptando el compromiso que se le solicita de:*

1. *Utilizar este equipo durante la jornada de trabajo en las  tareas y/ o áreas cuya obligatoriedad de uso se hay indicado o se encuentre señalizada.*
2. *Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.*
3. *Solicitar un nuevo equipo en caso de pérdida o deterioro del mismo.*

 *En ……………….. a............de...........................200.....*

 Firma: