

# CONTROL DE MATERIAL CONSIDERADO EQUIPO DE PROTECCIÓN MES:

NOME <sup>1</sup> : EQUIPO (tipo <sup>2</sup> e cantidade): ESPAZO <sup>3</sup> : DATA: SINATURA:	NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:
NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:	NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:
NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:	NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:
NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:	NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:
NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:	NOME: EQUIPO (tipo e cantidade): ESPAZO: DATA: SINATURA:

1Nome da persoal do centro que leva o material

2Bote de xel, rolo de papel, spray de limpeza, panos desbotables, luvas talla..., máscaras.

3Lugar ao que se leva o dito material: sala de profesorado, secretaría, dirección, departamento, aula, conserxería, etc.