

**FORMATO DE SOLICITUD PARA EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP). CLÁUSULA 101**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del académico |  |
| División y departamento de adscripción |  |
| Actividades que realiza en el desempeño de sus funciones que requiera equipo de protección personal |  |
| Lugar donde desempeña sus funciones |  |
| A qué tipo de agentes (físico, químicos, biológicos y ambientales) se encuentra expuesto: |  |
| Tipo de exámenes de laboratorio que usted debiera realizarse considerando su exposición a los diferentes tipos de agentes: |  |
| ¿Cuenta con su cartilla nacional de salud? |  |
| 8 ¿Cuenta con su esquema de vacunación acorde a su grupo de edad? |  |
| Comentarios:  |  |

En el siguiente apartado podrá usted solicitar el Equipo de Protección Personal requiera para el desempeño de sus actividades laborales:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Equipo a solicitar | Características  | talla |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nota: Recordar que el material y equipo de protección personal (EPP) como gogles, guantes, cubre bocas y otros de uso cotidiano, así como surtimiento de botiquines serán proporcionados por las jefaturas de departamento para lo cual de ser necesario se solicite ante esta instancia.