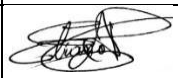
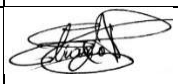
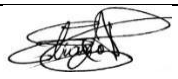
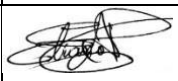
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.

NOMBRE	**Eliana Alejandra Présiga**
CÉDULA	**1022097523**
CARGO	**Psicosocial**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
6/06/2021	Tapabocas X caja	3 unidades	No aplica	Bueno	
6/06/2021	Alcohol X 100	4 unidades	No aplica	Bueno	
6/06/2021	Guantes X caja	2 unidades	No aplica	Bueno	
6/06/2021	Antibacterial X100	4 unidades	No aplica	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PÚBLICA