ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.

NOMBRE	**Lina María Rodríguez Rivera**
CÉDULA	**1023831921**
CARGO	**Docente**

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
08/06//2021	Guantes	6 pares	L	Bueno	Lina María Rodríguez Rivera.
08/06//2021	Tapaboca	3 Unidades	Sin	Bueno	Lina María Rodríguez Rivera.
08/06//2021	Gel Antibacterial	350 ML	Azulado	Bueno	Lina María Rodríguez Rivera.
08/06//2021	Jabón Antibacterial	350 ML	Berhlan	Bueno	Lina María Rodríguez Rivera.
08/06//2021	Alcohol Antiséptico	500 ML	Berhlan	Bueno	Lina María Rodríguez Rivera.

PUBLICA

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