ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.

NOMBRE	**YESICA PAOLA MUÑOZ PUERTA**
CÉDULA	**1038804572**
CARGO	**AGENTE EDUCATIVO 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
4/05/2021	Gafas	1		Bueno	Yesica Paola Muñoz Puerta
4/05/2021	Guantes	3 pares		Bueno	Yesica Paola Muñoz Puerta
4/05/2021	Tapabocas	3		Bueno	Yesica Paola Muñoz Puerta
4/05/2021	Gel antibacterial	1		Bueno	Yesica Paola Muñoz Puerta

PÚBLICA

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