ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.

NOMBRE	**Sara Monsalve**
CÉDULA	**43573817**
CARGO	**AUXILIAR pedagógica**

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
mayo	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	Sara Monsalve
Mayo	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	Sara Monsalve

PÚBLICA

PÚBLICA

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