ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:

NOMBRE	**Claudia Isabel Morales Marín**
CÉDULA	**1040262177**
CARGO	**Auxiliar Administrativa**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Modalidad Familiar del Municipio de San Francisco. 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
20/05/2021	Careta	1	N/P	Bueno	
20/05/2021	Guantes	3	N/P	Bueno	
20/05/2021	Tapabocas	3	N/P	Bueno	
20/05/2021	Gel Antibacterial	1	N/P	Bueno	
20/05/2021	Alcohol.	1	N/P	Bueno	
20/05/2021	Gorros desechables.	2	N/P	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