ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**DIANA MARIA RESTREPO AREIZA**
CÉDULA	**32564497**
CARGO	**AUXILIAR DOCENTE**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de COOMULSAP. 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
17/06/2021	GUANTES	1		EXCELENTE	DianaMR
17/06/2021	TAPABOCAS	1		EXCELENTE	DianaMR
17/06/2021	ALCOHOL	1		EXCELENTE	DianaMR
17/06/2021	GEL ANTBACTERIAL	1		EXCELENTE	DianaMR

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