ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN DIGNIFICAR

NOMBRE	**Jennifer Porras Restrepo**
CÉDULA	**1038360884**
CARGO	**Psicosocial**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de CORPORACIÓN DIGNIFICAR. 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
JUNIO	TAPABOCAS	15	N/A	N/A	
JUNIO	CARETA DE PROTECCIÓN	1	N/A	N/A	NO RECIBI
JUNIO	ANTIBACTERIAL	250ml	N/A	N/A	
JUNIO	LIMPIÓN	1	N/A	N/A	

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