ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Cooperativa Multiactiva para la educación integral

NOMBRE	**Almehida Valencia Giraldo**
CÉDULA	**43449727**
CARGO	**Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de COOMEI. 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
09/08/2021	TAPABOCAS	2	N/A	BUENO	
09/08/2021	GUANTES	2	N/A	BUENO	
09/08/2021	GEL ANTIBACTERIAL	1	N/A	BUENO	
09/08/2021	ALCOHOL	1	N/A	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