ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:

NOMBRE	**Marta Nelly García Palacio**
CÉDULA	**43713051**
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		Bueno	
09/08/2021	Alcohol	1		Bueno	
09/08/2021	Antibacterial	1		Bueno	
09/08/2021	Guantes	4		Bueno	

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