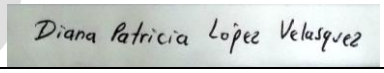
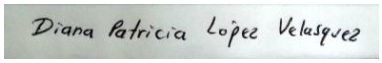
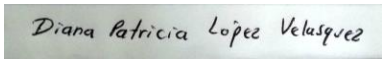
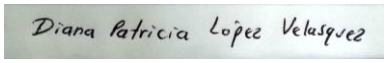
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMEI

NOMBRE	**DIANA PATRICIA LOPEZ VELASQUEZ**
CÉDULA	**22032552**
CARGO	**DOCENTE**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de XXX. 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
27/07/2021	GUANTES	2 PARES		BUEN ESTADO	
27/07/2021	TAPABOCAS	10		BUEN ESTADO	
27/07/2021	GEL ANTIBACTERIAL	1 FRACZO MEDIANAO		BUEN ESTADO	
27/07/2021	ALCOHOL	1 FRASCO NEDIANO		BUEN ESTADO	

PUBLICA

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