## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Cooperativa Multiactiva para la Educación Integral (COOMEI)**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Jose Alejandro Aristizabal Toro** |
| **CÉDULA** | **1037975235** |
| **CARGO** | **Agente educativo 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 | Tapabocas | 10 | | Bueno | Jose Aristizabal |
| 27/07/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno | Jose Aristizabal |
| 27/07/2021 | Antibacterial | 1 | | Bueno | Jose Aristizabal |
| 27/07/2021 | Guantes | 4 | | Bueno | Jose Aristizabal |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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