ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:

NOMBRE	**Diana Patricia Suarez Valencia**
CÉDULA	**22009447**
CARGO	**Auxiliar Pedagógico**

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	Única	Bueno	DianaSuarez.V
27/07/2021	tapabocas	10	Única	Bueno	DianaSuarez.V
27/07/2021	Alcohol	1	Única	Bueno	DianaSuarez.V
27/07/2021	Antibacterial	1	Única	Bueno	DianaSuarez.V

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