## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: FUNDACIÓN LAS GOLONDRINAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Ingrid Esperanza Vergara Martínez** |
| **CÉDULA** | **39313402** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de **Fundación las Golondrinas** 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/07/2021 | Chaleco | 1 | M | Buen Estado | Ingrid Esperanza Vergara |
| 26/07/2021 | Gorra | 1 | Unica | Buen Estado | Ingrid Esperanza Vergara |
| 26/07/2021 | Tenis | 1 | 36 | Buen Estado | Ingrid Esperanza Vergara |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA