ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Sara Monsalve**
CÉDULA	**43573817**
CARGO	**AUXILIAR pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	Sara Monsalve
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	Sara Monsalve

PÚBLICA

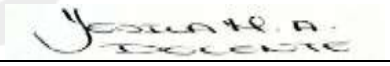
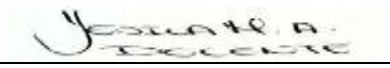
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Yesica Maya**
CÉDULA	**1039623486**
CARGO	**DOCENTE**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
JUNIO	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
JUNIO	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

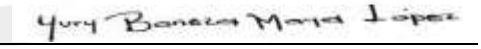
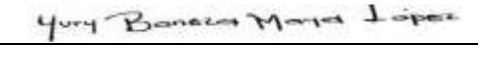
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Yuri Maya**
CÉDULA	**1039623288**
CARGO	**DOCENTE**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

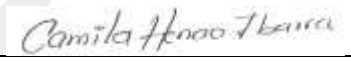
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Camila Henao Ibarra**
CÉDULA	**1017128323**
CARGO	**Auxiliar**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

PÚBLICA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Catalina Arango**
CÉDULA	**1039623502**
CARGO	**Auxiliar PEDAGOGICA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

PÚBLICA

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Catalina Monsalve**
CÉDULA	**1039624089**
CARGO	**DOCENTE**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	Catalina M
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	Catalina M

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

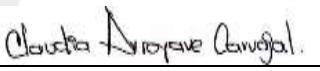
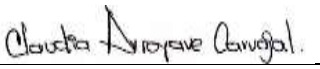
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Claudia Arroyave**
CÉDULA	**21856575**
CARGO	**Auxiliar administrativa**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Cynthia Yelissa McCormick**
CÉDULA	**1039625175**
CARGO	**Auxiliar de enfermería I**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

PÚBLICA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Gladis Pineda**
CÉDULA	**21853745**
CARGO	**Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	Gladis E Pineda T
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	Gladis E Pineda T

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Idenys Mazo**
CÉDULA	**21856392**
CARGO	**Auxiliar PEDAGOGICA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	Idenys Ofelia Mazo
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	Idenys Ofelia Mazo

PÚBLICA

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

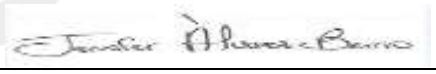
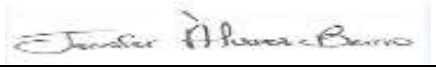
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Jennifer Alvarez**
CÉDULA	**1036338823**
CARGO	**Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Paula Andrea Velásquez**
CÉDULA	**1039622252**
CARGO	**Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

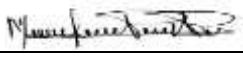
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Mirian Lucia Peña**
CÉDULA	**42786283**
CARGO	**Psicosocial**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

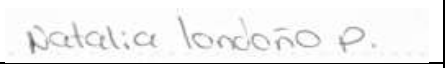
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Natalia Londoño Puerta**
CÉDULA	**1039625175**
CARGO	**Psicosocial**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

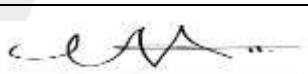
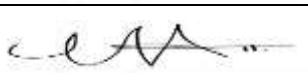
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Natalia Lopera**
CÉDULA	**1039623391**
CARGO	**Auxiliar pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

PÚBLICA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Karen Julieta Uribe**
CÉDULA	**1001635343**
CARGO	**Auxiliar pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	Karen Julieta U.G
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	Karen Julieta U.G

PÚBLICA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Dania Liceth Garcia Lopera**
CÉDULA	**1039625383**
CARGO	**Auxiliar pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	Dania Liceth
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	Dania Liceth

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA VISIÓN DE LAS AMERICAS

NOMBRE	**Jasmin García Villa**
CÉDULA	**1039625662**
CARGO	**Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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
septiembre	Guantes, tapabocas	4	NA	Bueno	
septiembre	Gel antibacterial y gafas	2	NA	Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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