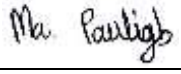
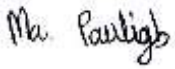
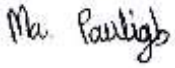
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:

NOMBRE	**MARIA PAULINA GIRALDO BELTRAN**
CÉDULA	**1037658522**
CARGO	**PSICOSOCIAL**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de COOMEI Cooperativa Multiactiva para la educación integral. 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
03/12/2021	Tapabocas	2		Buen estado	
03/12/2021	Alcohol	1		Buen estado	
03/12/2021	Antibacterial	1		Buen estado	

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