## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **JESSÍCA PAOLA ZAPATA SEPULVEDA** |
| **CÉDULA** | **1152200195** |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 08/11/2021 | Tapabocas | 2 | | Buen estado |  |
| 08/11/2021 | Alcohol | 1 | | Buen estado |  |
| 08/11/2021 | 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