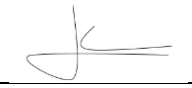
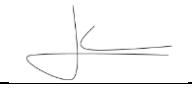
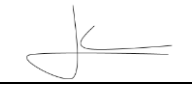
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Cooperativa Multiactiva para la Educación Integral (COOMEI)

NOMBRE	**James Arbey Mejía Franco**
CÉDULA	**98633511**
CARGO	**Coordinador 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
08/11/2021	Tapabocas	5		Bueno	
08/11/2021	Alcohol	1		Bueno	
08/11/2021	Antibacterial	1		Bueno	

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