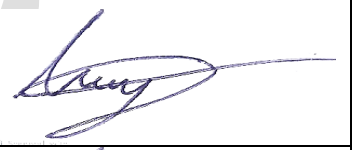
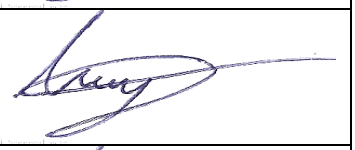
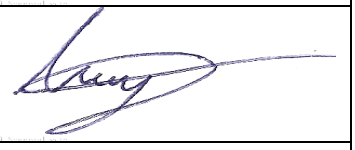
## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Leidy Bibiana Nava Quintero** |
| **CÉDULA** | **1001663641** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de COOMEI . 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/10/2021 | Guantes | 3 | N/P | Bueno |  |
| 05/10/2021 | Tapabocas | 3 | N/P | Bueno |  |
| 05/10/2021 | Gel antibacterial | 1 | N/P | Bueno |  |
| 05/10/2021 | Alcohol | 1 | N/P | Bueno |  |
| 05/10/2021 | Gorros desechables | 2 | N/P | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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