ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**Gloria Eugenia Alvarez Arroyave**
CÉDULA	**32562039**
CARGO	**Auxiliar Pedagogica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de COOMULSAP. 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
06/10/2021	Guantes	3 Pares	M	Bueno	
06/10/2021	Tapabocas desechables	6		Bueno	
06/10/2021	Jabón liquido de manos	1		Bueno	
06/10/2021	Alcohol	1		Bueno	
06/10/2021	Gel Antibacterial	1		Bueno	

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