ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:

NOMBRE	**Elizabeth Galeano Bolívar**
CÉDULA	**1036604245**
CARGO	**Coordinadora Pedagógica**

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
26-11-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	2	N/A	Bueno	Adriana Franco Pérez
26-11-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	2	N/A	Bueno	
26-11-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	2	N/A	Bueno	Cristina S.
26-11-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	2	N/A	Bueno	Elizabeth Galeano
26-11-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	2	N/A	Bueno	

PUBLICA

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