ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:

NOMBRE	**Luisa Fernanda Gallego Castro**
CÉDULA	**1035912912**
CARGO	**Coordinadora Pedagogica**

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
25/11/2021	Gel Antibacterial	2	N/A	NUEVO	Luisa Fda Gallego Castro
25/11/2021	Alcohol	2	N/A	NUEVO	Luisa Fda Gallego Castro
25/11/2021	Tapabocas	2	N/A	NUEVO	Luisa Fda Gallego Castro

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