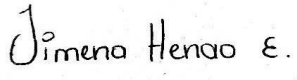
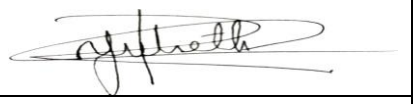
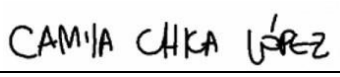
## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: CORPORACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL COREDI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **María Arali Castaño Patiño** |
| **CÉDULA** | **39190514** |
| **CARGO** | **Apoyo en Salud y Nutrición** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Educativa Para el Desarrollo Integral COREDI. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 22/10/2021 | Alcohol Antiséptico x 1000ml | 3 | | |  |
| 22/10/2021 | Gel Antibacterial x 1000ml | 15 | | |  |
| 22/10/2021 | Tapabocas Desechable Adulto x 50 unds | 4 | | |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!


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