## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: CORPORACIÓN DIGNIFICAR**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Diana Lucía Velásquez Zapata** |
| **CÉDULA** | **1035520412** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de CORPORACIÓN DIGNIFICAR. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| NOVIEMBRE | TAPABOCAS | 30 | N/A | N/A |  |
| NOVIEMBRE | GEL ANTIBACTERIAL | 500ML | N/A | N/A |  |
| NOVIEMBRE | JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL | 500ML | N/A | N/A |  |
| NOVIEMBRE | TOALLAS DESECHABLES | 1 paq | N/A | N/A |  |
| NOVIEMBRE | BOLSAS DE PAPEL | 1 paq | N/A | N/A |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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