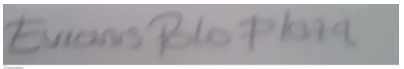
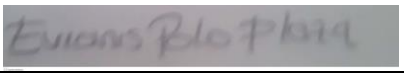
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Fundación Las Golondrinas.

NOMBRE	**Evianis Polo Plaza**
CÉDULA	**32272116**
CARGO	**Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de Fundación Golondrinas 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
26/07/2021	Tapabocas	6		Buen estado	
26/07/2021	Guantes	12	M	Buen estado	
26/07/2021	Gel	1		Buen estado	
26/07/2021	Alcohol	1		Buen estado	
8/11/2021	Tapabocas	6		Buen estado	
8/11/2021	Guantes	12	M	Buen estado	
8/11/2021	Gel	1		Buen estado	
8/11/2021	Alcohol	1		Buen estado	

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