ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Fundación las Golondrinas – CDI Marinilla

NOMBRE	**MARIA CAMILA SALAZAR AVENDAÑO**
CÉDULA	**1038409691**
CARGO	**AUXILIAR PEDAGÓGICA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación las 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
Julio	Tapabocas	1		Buen estado	
Julio	Guantes	1		Buen estado	
Julio	Alcohol	1		Buen estado	
Julio	Gel antibacterial	1		Buen estado	
Agosto	Tapabocas	1		Buen estado	
Agosto	Guantes	1		Buen estado	
Agosto	Alcohol	1		Buen estado	
Agosto	Gel antibacterial	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

Septiembre	Tapabocas	1		Buen estado	
Septiembre	Guantes	1		Buen estado	
Septiembre	Alcohol	1		Buen estado	
Septiembre	Gel antibacterial	1		Buen estado	
Octubre	Tapabocas	1		Buen estado	
Octubre	Guantes	1		Buen estado	
Octubre	Alcohol	1		Buen estado	
Noviembre	Gel antibacterial	1		Buen estado	
Noviembre	Tapabocas	1		Buen estado	
Noviembre	Guantes	1		Buen estado	
Noviembre	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