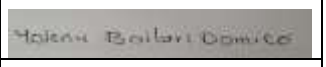
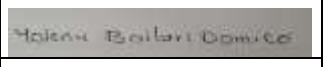
## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **YOLENI BAILARIN DOMICO** |
| **CÉDULA** | **1007113319** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **AURA ELENA DOMICO** |
| **CÉDULA** | **1039288128** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **BIBIANA MARCELA RIVERA** |
| **CÉDULA** | **1038333612** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/ 2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/ 2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/ 2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/ 2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

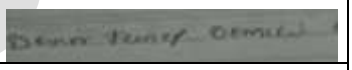
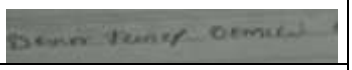
PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DEINER FERNEY DOMICO** |
| **CÉDULA** | **1040367249** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/ 2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/ 2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/ 2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/ 2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DISLEY MARLENY RESTREPO GUERRA** |
| **CÉDULA** | **1038806987** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

PÚBLICA

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **EDITH JOHANA USUGA LEZCANO** |
| **CÉDULA** | **1039286621** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabon Liquido | 1 | | Bueno | Edith johana usuga. |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno | Edith johana usuga. |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno | Edith johana usuga. |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno | Edith johana usuga. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



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

PÚBLICA

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ERIKA MARCELA CORDOBA TORRES** |
| **CÉDULA** | **1077456638** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



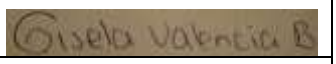
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **GISELA VALENCIA BETANCOURT** |
| **CÉDULA** | **24712619** |
| **CARGO** | **AUXILIAR DE ENFERMERIA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **GLORIA YRLEY VELASQUEZ** |
| **CÉDULA** | **43418343** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **JAIRO LEON AGUIRRE FERRARO** |
| **CÉDULA** | **71022327** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



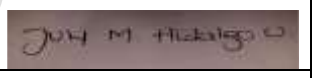
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **JULY MILEIDY HIDALGO USUGA** |
| **CÉDULA** | **43268627** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

PÚBLICA

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LAURA DOMICO** |
| **CÉDULA** | **1193225295** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno | Laura Domicó |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno | Laura Domicó |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno | Laura Domicó |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno | Laura Domicó |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



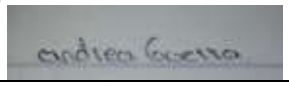
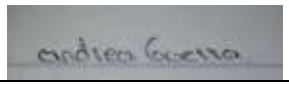
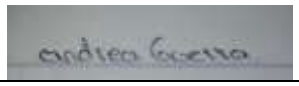
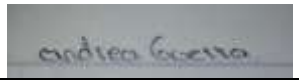
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LEDIS ANDREA GUERRA GONZALEZ** |
| **CÉDULA** | **1039284739** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

PÚBLICA

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

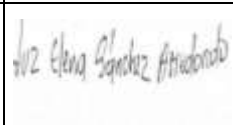
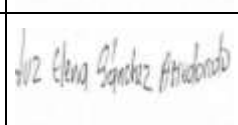
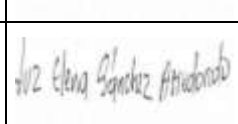
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LUZ ELENA SANCHEZ ARREDONDO** |
| **CÉDULA** | **43416507** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

PÚBLICA

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

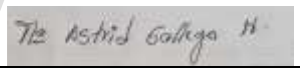
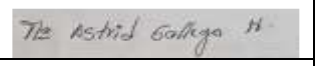
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIA ASTRID GALLEGO HIGUITA** |
| **CÉDULA** | **43417863** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

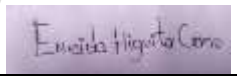
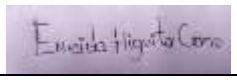
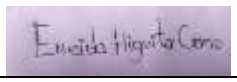
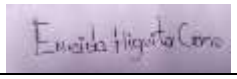
PUBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIA ENEIDA HIGUITA CANO** |
| **CÉDULA** | **43485658** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

PÚBLICA

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARTA NELLY DOMICO** |
| **CÉDULA** | **32155170** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno | Martha Domico |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno | Martha Domico |
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno | Martha Domico |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno | Martha Domico |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

PÚBLICA

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

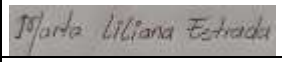
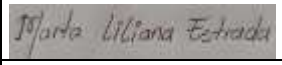
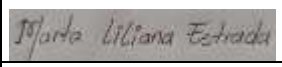
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARTA LILIANA ESTRADA** |
| **CÉDULA** | **21698188** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARTA LUCIA HOLGUIN VALLE** |
| **CÉDULA** | **21697736** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

PÚBLICA

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MERCEDES DE JESUS VANEGAS URREGO** |
| **CÉDULA** | **43418358** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón liquido | 1 | | Buena | Mercedes Vanegas |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno | Mercedes Vanegas |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno | Mercedes Vanegas |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno | Mercedes Vanegas |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

PÚBLICA

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

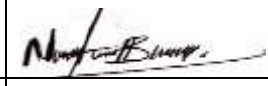
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **NAFER ALMARIO BUELVAS** |
| **CÉDULA** | **8329447** |
| **CARGO** | **AUXILIAR DE ENFERMERIA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

PÚBLICA

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **NATALIA ANDREA SEPULVEDA LEZCANO** |
| **CÉDULA** | **1039289438** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno | Natalia S |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno | Natalia S |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno | Natalia S |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno | Natalia S |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **NAYLA RODRIGUEZ CARVAJAL** |
| **CÉDULA** | **1001619780** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **NORELIS LOPEZ GUZMAN** |
| **CÉDULA** | **21698109** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno | Norelis López |
| 10/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno | Norelis López |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno | Norelis López |
| 10/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno | Norelis López |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

PÚBLICA

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

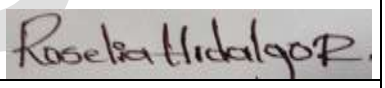
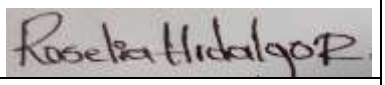
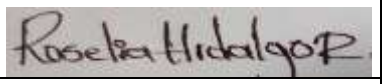
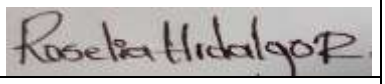
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ROSELIA HIDALGO RIVERA** |
| **CÉDULA** | **31155369** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

PÚBLICA

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

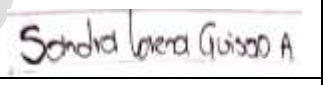
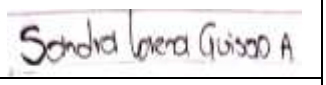
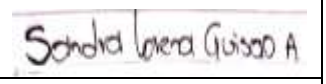
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SANDRA LORENA GUISAO** |
| **CÉDULA** | **1039285856** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9/11/2021 | Guantes | 3 pares | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Tapabocas | 3 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Jabón Liquido | 1 | | Bueno |  |
| 9/11/2021 | Alcohol | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

PÚBLICA

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