


| | | | | | |
|---|---------------|--|---------------|--------------------------|--------------------------------|
|  | | FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO | | Código: THM-FOR09 | |
| | | | | Versión: 1 | |
| | | | | Fecha: 26/01/2023 | |
| | | | | Página: 1 de 1 | |
| DATOS DEL FUNCIONARIO | | | | | |
| NOMBRE: | | Nicole Adamarys Rodríguez Estevez | | | |
| CEDULA: | | 1071328321 | | | |
| AREA: | | Directivos | | | |
| CORREO CORPORATIVO: | | rodriada24@gmail.com | | | |
| HORARIO DE CAMISA | | | | | |
| LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO |
| GRIS | X | NEGRO | X | VINO TINTO | AZUL OSCURO |
| AZUL REY | | BEIGE | X | | |
| DOTACIÓN | | | | | |
| PANTALA CAMISA QUE PASEANTES | | | | | |
| FECHA ENTREGA: | | 2024-10-25 | | | |
| NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: | | Nicole Adamarys Rodríguez Estevez | Area: | Directivos | FIRMA: Nicole Rodríguez |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE: | | Nicole Adamarys Rodríguez Estevez | Area: | Directivos | FIRMA: Adh |
| OBSERVACIONES: | | hola | | | |
| FECHA DEVOLUCION: | | | | | |
| NOMBRE DE QUIEN ENTREGA: | | | Area: | | FIRMA: |
| NOMBRE DE QUIEN RECIBE: | | | AREA: | | FIRMA: |
| OBSERVACIONES: | | | | | |