

QUIEN RECIBE:

OBSERVACIONE\$:

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Código: THM-FOR09

Versión: 1

Página: 1 de 1

Fecha: 26/01/2023

DATOS DEL FUNCIONARIO	
NOMBRE:	Jenny Paola Barrera Pulido
CEDULA:	53050180
AREA:	Directivos
CORREO	jpaopulido@gmail.com

HORARIO DE CAMISA MARTES MIÉRCOLES **JUEVES** VIERNES LUNES SáBADO GRIS VINO TINTO AZUL OSCURO NEGRO X X X **AZUL** X **BEIGE** X REY PANTAGAMUSHA QUBICIDAS SANTES DOTACIÓN **FECHA ENTREGA:** 2024-10-03 NOMBRE DE Nicole Adamarys Ada **QUIEN** Area: Directivos FIRMA: Rodríguez Estevez Rodriguez **ENTREGA:** NOMBRE DE Jenny Paola Barrera Area: Directivos FIRMA: QUIEN RECIBE: Pulido OBSERVACIONE\$HOLA **FECHA DEVOLUCION:** NOMBRE DE **QUIEN** FIRMA: Area: ENTREGA: NOMBRE DE AREA: FIRMA: