

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



 DATOS PERSONALES

Nombre (s) y Apellido (s): FARMACIA	
No. De Documento:	Área: PERSONAL ASISTENCIAL
Servicio / Dependencia: GESTIÓN CIENTIFICA	Cargo: ASISTENCIALES

(DD/MM/AA) 03/11/2020 03/11/2020	MASCARILLAS DE USO MEDICO	The second secon
03/11/2020	MASCARILLAS DE USO MEDICO	300 M
	*	

INFORMACION SUMINISTRADA	Si	NO
Forma correcta de uso de los EPP	х	
Importancia del uso de estos en el desarrollo de las actividades	х	
Mantenimiento y Conservación de los EPP	x	

|--|