

FECHA: 24-11-2023 HORA INICIO: 19:20 HORA FIN:   
 ÁREA: PARTICIPACIÓN SOCIAL - PERSONAL LUGAR: CMB   
 CAPACITADOR: ESTEFANIA SBC - SAUO FIRMA:

TEMA DE LA CAPACITACIÓN

|    |                         |            |                   |               |
|----|-------------------------|------------|-------------------|---------------|
| 1. | COMPETENCIAS CIUDADANAS | 3.         | Control social    |               |
| 2. | AUTOCONCIADO (P4P).     | 4.         |                   |               |
| #  | NOMBRES Y APELLIDOS     | CEDULA     | CARGO             | FIRMA         |
| 1  | Lorena Orozco S.        | 1060647486 | Prof. Social      | Lorena Orozco |
| 2  | Emilia Plaz P           | 10.211.830 | Asist administrat | Emilia        |
| 3  | Alexandro Alzate        | 30'391573  | Gerente           | Alex          |
| 4  | Yarela Sardenia         | 24307459   | Auxiliar          | Yarela        |
| 5  | Camila Perdomo          | 1019438106 | auxiliar de adm.  | Camila P      |
| 6  | Maria Camila Naonja     | 1004756814 | Aux. Adminisli    | Camila N      |
| 7  | Lisa Fernanda Zapata    | 42153692   | Aux Enfermeria    | Lisa          |
| 8  | Maria del Pilar Morceno | 1031652139 | Ducta             | Maria         |
| 9  |                         |            |                   |               |
| 10 |                         |            |                   |               |
| 11 |                         |            |                   |               |
| 12 |                         |            |                   |               |
| 13 |                         |            |                   |               |
| 14 |                         |            |                   |               |
| 15 |                         |            |                   |               |
| 16 |                         |            |                   |               |
| 17 |                         |            |                   |               |
| 18 |                         |            |                   |               |
| 19 |                         |            |                   |               |
| 20 |                         |            |                   |               |

Me comprometo a adoptar a los procesos, actividades y tareas desarrolladas, de acuerdo a la información suministrada en la capacitación.