



FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

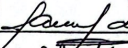
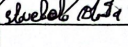
CÓDIGO: CMB-SG-SST-FR-43

VERSIÓN: 01

FECHA: 23/06/2022

FECHA: 24/11/2023 HORA INICIO: 10:20 AM HORA FIN: 12:00
ÁREA: PARTICIPACIÓN SOCIAL - ASOCIACIÓN USUARIOS LUGAR: CMB
CAPACITADOR: ESTEFANIA JEC-SALUD. FIRMA:

TEMA DE LA CAPACITACIÓN

1.	COMPETENCIAS CIUDADANAS	3.	CONTROL SOCIAL	
2.	AUTO CIUDADO (P4P).	4.		
#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	* Fabia Gabriela Martinez	10213314		
2	MARA ROSA SANCHEZ	32643551		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
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.