

FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: CMB-SG-SST-FR-43

VERSIÓN: 01

FECHA: 23/06/2022

FECHA: 22/09/23

HORA INICIO: 3:00 PM

HORA FIN: 5:00 PM

ÁREA: PARTICIPACIÓN SOCIAL

LUGAR: CUB

CAPACITADOR: LRENA ORTIZ S.

FIRMA:

TEMA DE LA CAPACITACIÓN

1. TRANSPARENCIA Y DIALOGO EN LA VERDAD CIUDADANA

3. SALUD MENTAL

2. ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

4. IMPORTANCIA EXAMEN DE OJOS.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Rafael Elena Gualdo	42866629	USUARIO	Rafael
2	Reyda Lora Sanchez	32175551	USUARIOS	Reyda Lora
3	Abel Armando Martinez	10.213.217	LIBRARIO	Abel
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.