



FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: CMB-SG-SST-FR-43

VERSIÓN: 01

FECHA: 23/06/2022

FECHA: 26/05/23

HORA INICIO: 1:00 PM

HORA FIN: 2:00 PM

ÁREA: PARTICIPACIÓN SOCIAL

LUGAR: CMB

CAPACITADOR: LORENA ORTEGO

FIRMA:

TEMA DE LA CAPACITACIÓN

- | | | | |
|----|-----------------------|----|-------------------------------|
| 1. | ENFERMEDADES VENTRIAS | 3. | ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES |
| 2. | IMPORTANCIA DEL ASEO | 4. | SALUD MENTAL. |

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Luisa Zapata	42153692	Asistente Enfermería	
2	Maria Camila Noronja Z.	1004756614	Asist. administrativa	Camila N.
3	Luis Jimenez Galarza B	1053011615	Médico	Luis J
4	Patricia Elena Giraldo	42806629		Patricia G.
5	Lorena Ortega S	106067086	Social	Lorena Ortega S.
6	Luisiana Pizate P.	10.211.830		Luisiana P.
7	Alexandra Alzate	30'391513	Gerente	Alexa.
8	Wendy Echeverri Rojas	103818518	Asist. Administrativa	Wendy
9	Yarelis Cardona	24307.459	Asist. Secret.	Yarelis
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.