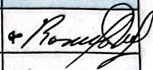
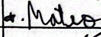
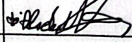
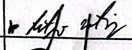
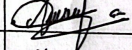
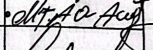
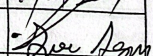
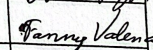
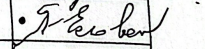
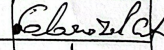
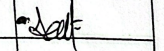
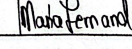
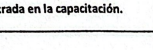


FECHA: 15-11-2025 HORA INICIO: 8:00 AM HORA FIN: 11:30 AM
ÁREA: PARTICIPACIÓN SOCIAL - OJA DE LA SALUD. LUGAR: CMB
CAPACITADOR: GRUPO TRABAJO CENTRO MEDICO BELÉN FIRMA: JENIA ORTIZO

TEMA DE LA CAPACITACIÓN

1. IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO -
2. TOMA DE PRESIÓN - PICO - RECOMENDACIONES DE SALUD.
3. REFLEXIÓN IMPORTANCIA EXÁMENES PERIÓDICOS.
- 4.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	ROSAMARIA AREAS M	80273012	- PARTICIPANTE	
2	MATEO GARCES GONZALEZ	— 0 —	- PARTICIPANTE.	
3	ABEL CORTEZ GONZALEZ	102539117	PARTICIPANTE.	
4	SANTIAGO MARTINEZ	1051398285	PARTICIPANTE	
5	CARLOS AUGUSTO ECHAVEZ	75100866	PARTICIPANTE.	
6	MARIA MORA	21257860	"	
7	ABEL CARDONA	10213717	"	
8	JORGE CARDONA	10230435	"	
9	SANDRA MILENA AGUIRRE	30391843	"	
10	FRANCY VALENCIA	21290093	"	
11	ARIOLA ESCOBAR	21286737	"	
12	GLORIA ISABEL CASTRO	21300188	"	
13	JUAN CAMILO LOPEZ	1053832032	"	
14	JUAN CARLOS GONZALEZ F.	10282656	"	
15	MARIA FERNANDA HERRERA	1293090068	"	

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

FECHA: 15-11-2025

HORA INICIO: 8:00 AM

HORA FIN: 11:30 AM

ÁREA: PARTICIPACIÓN SOCIAL - DIA DE LA SALUD.

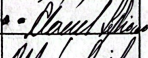
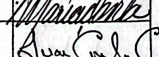
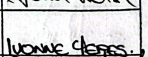
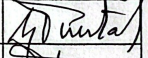
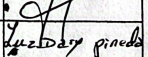
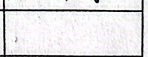
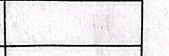
LUGAR: CMB

CAPACITADOR: Grupo TRABAJO CENTRO MEDICO BELÉN.

FIRMA: Lorena Pérez

TEMA DE LA CAPACITACIÓN

1. Importancia del autocuidado
2. Toma de presión - PESO - RECOMENDACIONES DE SALUD.
3. Reflexión IMPORTANCIA EXÁMENES PERIÓDICOS.
- 4.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Julian Andres Castro	75090784	PARTICIPANTE	
2	Claudia Lluana Garcia P.	30336326	"	
3	Maria Daila	250908001	"	
4	Juan Carlos Chaparro C	0971551	"	
5	IVONNE CEREES	242AB289	"	
6	GUILLERMO POZETA G.	10.2152391	"	
7	Watala Pantoja Torres	1053809242	"	
8	HERNANDO VALENZUELA	5911411	"	
9	LA DARI PINEDA	30316527	"	
10				
11				
12				
13				
14				
15				

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