



FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: CMB-CAL-FR-279

VERSIÓN: 01

FECHA: 23/06/2022

FECHA: 29-JUN-2024

HORA INICIO: 10:20

HORA FIN: 10:30 AM

ÁREA: PARTICIPACIÓN SOCIAL

LUGAR: CMB

CAPACITADOR: LORENA ORTIZO

FIRMA: LORENA ORTIZO S.

TEMA DE LA CAPACITACIÓN

- | | | | |
|----|----------------------------------|----|---------------------|
| 1. | LA SALUD DIGESTIVA. | 3. | (PUP). AUTO CUIDADO |
| 2. | (PUP) IMPDETALIA DE DONAR SANGRE | 4. | |

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Claudio A Aleati	30'391.513	Gerente	Alexa
2	Maria Camilo Naranjo	1004736614	Aux. administrativa	Maria Camilo
3	Maribel Trujillo	24307.459	Aux.	Maribel
4	Lina Ma Giraldo López	36044	Aux Enfermería	Lina Ma
5	Lina Paula Giraldo M	103830627	Aux. administrativa	Lina Paula
6	Humán Huate P.	10 211.830		Humán
7	Abel Carroza Macfarlan	10213741	Pte. Asesoración	Abel
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