

# FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: CMB-CAL-FR-279

VERSIÓN: 01

FECHA: 23/06/2022

FECHA: 11-NOV-2024

HORA INICIO: 11:30

HORA FIN: 12:00

ÁREA: PREPAGACIÓN SOCIAL

LUGAR: CUB

CAPACITADOR: LORIANA ORTIZO S.

FIRMA: LORIANA ORTIZO S.

## TEMA DE LA CAPACITACIÓN

|    |                                         |            |                        |               |
|----|-----------------------------------------|------------|------------------------|---------------|
| 1. | MANIFIESTOS Y PRESUNTA DE PARTICIPATIVA |            | 3.                     |               |
| 2. | CONTROL SOCIAL                          |            | 4.                     |               |
| #  | NOMBRES Y APELLIDOS                     | CEDULA     | CARGO                  | FIRMA         |
| 1  | Alexandra Alzate                        | 30'391513  | Gerente                | Alexandra     |
| 2  | ABEL CARDONA                            | 10213717   | Presidente A. U. M. S. | Abel Cardona  |
| 3  | Lina María Giraldo López                | 1006033339 | Aux. Administrativa    | Lina María G. |
| 4  | CRISTINE CARREÑO C                      | 30223602   | NO TIENE C.D.          | Cristine      |
| 5  | Wladimir Cardona de la                  | 24307459   | Presidente             | Wladimir      |
| 6  | Bernán Alzate P                         | 10211830   | Presidente             | Bernán        |
| 7  | ADRY ROSA SANCHEZ                       | 32173551   | A. U. M. S.            | Adry Rosa S.  |
| 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.