

FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

CÓDIGO: CMB-CAL-FR-279

VERSIÓN: 01

FECHA: 23/06/2022

FECHA: 10/NOV/2024

HORA INICIO: 10:00

HORA FIN: 11:00

ÁREA: PARTICIPACIÓN SOCIAL

LUGAR: CMB

CAPACITADOR:

FIRMA:

TEMA DE LA CAPACITACIÓN

1.	ACCIÓN DE TUTELA (COMPETENCIAS	3.		
2.	GUADADANAS).	4.		
#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	ABEL CAROONA	10213717	PRESENTE A USUARIOS	<i>Abel Caroona</i>
2	CRISTINA CAROONA C	30273687	NEODICA	<i>Crístina Caroona</i>
3	Lina María Giraldo López	104653379	As. Administrativa	Lina M. G.
4	Alexandro Alzate C	30'391513	Gerente	<i>Alexandro Alzate</i>
5	LORENA ORDOÑO S.	106667486	Participación Social	LORENA ORDOÑO
6	Marcela Esguerra de A.	24307459	Asesora	<i>Marcela Esguerra</i>
7	Bernardo Alzate P.	10-211.830	Asesor	<i>B. Alzate</i>
8	PAULA ROSA SANCHEZ	32413551	A. USUARIOS	<i>Paula Rosa Sanchez</i>
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.