



FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA:	27 Mayo 2020.	HORA INICIO:	HORA FINAL:
LUGAR:	Colegio el lotano		
TEMA:	Comite Copass.		
TIPO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> SOCIALIZACIÓN <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL?		

REALIZADO POR:		EMPRESA / CARGO:				
NOMBRE	CEDULA	ROL O CARGO	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA	
1. Hernando Jarama Acosta	82373120	LT. Honor	322404916			
2. Andres A. Pizarro M.	82389682	Subdirector	5182801829			
3. ZONIA TRUJILLO	39615.489	COORDINADORA				
4. Jina Paola Morales H	39579305	Asesor All	311474537			
5. Diana Pardo Delgado	1009714351	Subgerente	3124270599			
6. Marcel. Roldán	53052653	Enfermera	3125717794			
7. MAGDA CAROLINA BARRERA B	35251862	Administradora	301306937			
8. John Jairo Bobadilla	1069721586	2. planificador	3124019116			
9. Saul Parro Garcia	35385830	Sub Asist				
10. Jina Paola Morales Hernandez		Asesor ARL	311474537			
11. Martha Isabel Varegas	02852427	L. SQ SST	3202027588			
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

OBSERVACIONES