

ACTA DE CAPACITACION CONTINUA
COOSALUD EPS-S
MUNICIPIO DE __FRONTINO_____

FECHA : **VIERNES 16 JUNIO 2023**
LUGAR : **Oficina de COOSALUD FRONTINO EPS-S**
HORA : **__7 am a 1pm__**
ASISTENTES: 20 personas (Se anexa firma de los asistentes).
OBJETIVO : Reunión educativa.

Agenda programada para el día:

1. Saludo
2. Exposición del tema preparado
3. Evaluación de la capacitación.

DESARROLLO DE LA SESIÓN DE CAPACITACIÓN

1. El gestor Juan Camilo Lizcano García y Luz Nelly Leal Jiménez da la bienvenida a los asistentes, les agradece la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la capacitación.

1.1. TEMAS DEL MES. Contributivo (Movilidades, Prestaciones Económicas, Categorías etc.)

1.1.1. DESARROLLO DE LOS TEMAS DEL MES.

El tema se explica mediante la presentación de las diapositivas Impresas. Se aclaran dudas de los usuarios participantes.

Elabora:	Revisa:	Aprueba:	Pág. 1 de 2
Directora Endomarketing y Experiencia	Director de Procesos y Calidad	Presidente Ejecutivo	

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-725
Act. 06
2020.nov.06

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: 16 Mayo 2023 LUGAR: VIRTUAL o Presencia presencial
TEMAS INCLUIDOS: Contratación y modalidad de prestación de servicios
CAPACITADORES: Condamiro Lopez
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA FINAL: 1 pm

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Wilmer del Socorro Ferrer	USUARIO	Antioqueño	WILMER FERRER
DORA GUISAO	USUARIO	Antioqueño	DORA GUISAO
Fabrizio Gualandino	USUARIO	Antioqueño	FABRIZIO GUISAO
Dioni RIVERA S.	USUARIO	Antioqueño	DIONI RIVERA S.
Sandra Patricia Dela Olaya	USUARIO	Antioqueño	SANDRA DELA OLAYA
Herman Andres Lopez Lopez	USUARIO	Antioqueño	HERMAN ANDRES LOPEZ LOPEZ
Stelvia BENITEZ	USUARIO	Antioqueño	STELVIA BENITEZ
Nleida Abodelo	USUARIO	Antioqueño	NLEIDA ABODELO
Nora JUANQUEZ	USUARIO	Antioqueño	NORA JUANQUEZ
Yesica Alvarez	USUARIO	Antioqueño	YESICA ALVAREZ
Vivian del S Duranquez	USUARIO	Antioqueño	VIVIAN DEL S DURANQUEZ
Yesica Soledad Duranquez	USUARIO	Antioqueño	YESICA SOLEDAD DURANQUEZ
Sara Emilia GONZALEZ	USUARIO	Antioqueño	SARA EMILIA GONZALEZ
Yennifer STANING	USUARIO	Antioqueño	YENIFER STANING
Leidy TOLEDO	USUARIO	Antioqueño	LEIDY TOLEDO
Luis Harry Jaramilla	USUARIO	Antioqueño	LUIS HARRY JARAMILLA
Lina Marcela Durango	USUARIO	Antioqueño	LINA MARCELA DURANGO
Paola Yanyan Pulgarin	USUARIO	Antioqueño	PAOLA YANYAN PULGARIN
Paola Sandra Pacheco	USUARIO	Antioqueño	PAOLA SANDRA PACHECO
Jhon Camilo Lizcano			

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma del presente documento manifiesto de manera libre, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recolectados, con la finalidad de llevar un control de asistencia a eventos de capacitación. Declara que he sido informado de los derechos de consulta, reclamo y rectificación que tengo como titular de mis datos personales conforme a los lineamientos de la política de tratamiento de Política de Tratamiento de Información Personal de la entidad, disponible para su consulta en el sitio web: www.coosalud.com, y de conformidad con esta, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.