COOSALUD En Pos de tu bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 Act. 06 2020.nov.06

CAPACITACION ■ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ ACTIVIDAD ☐

FECHA: 26/05/2023 | LUGAR: OFICINA DE ATENCION AL USUARIO DE BOGOTÁ

TEMAS INCLUIDOS: DERECHOS Y DEBERES - RED DE ATENCION

CAPACITADOR(ES): LEIDY TATIANA SANDOVAL

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ■ EXTERNO ☐ | HORA DE INICIO: 9:00 AM | HORA FINAL: 10:00 AM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Diana Marcela Chacón Gallo	USUARIO	BOGOTÁ	Diana Marcela Chacón
Jessica Gomez Henriquez	Usuario	Bogotá	
Cindy Marcela Prada H	Usuario	Bogota	
Esperanza Sagarome P	Usuario	Bogotá	Esperanza S P.
Anymarcela Osorio P.	Usuario	Bogota	Anyi Osorio R
Sayda Castillo Méndez	usuario	Bogotá	
Carolina Zipa Borda	Usuario	Bogotá	
Guillermo Riaño S.	Usuario	Bogota.	G.R.S.

Tatiana Sandoval
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. Declaro 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, dispuesta 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.

COOSALUD En Pos de tu bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 Act. 06 2020.nov.06

CAPACITACION ■ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ ACTIVIDAD ☐

FECHA: 18/05/2023 | LUGAR: OFICINA DE ATENCION AL USUARIO DE BOGOTÁ

TEMAS INCLUIDOS: DERECHOS Y DEBERES - RED DE ATENCION

CAPACITADOR(ES): LEIDY TATIANA SANDOVAL

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ■ EXTERNO ☐ | HORA DE INICIO: 9:00 AM | HORA FINAL: 10:00 AM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Maria Bustamante Carmona	Usuario	Bogotá	Maria B.C.
Ana maria Lara Villamil	usuario	Bogotá	[illegible]
Nury Mireya Rodriguez Polido	usuario	Bogota	Mireya Rodriguez
Biany Milena Pardo Hernandez	Usuario	Bogotá	Biany Pardo
Angel David Ramos Pardo	Usuario	Bogotá	Biany pardo
Jose. Alirio Pardo Hernandez	Usuario	Bogotá	Biany Pardo

Tatiana Sandoval
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. Declaro 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, dispuesta 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.

COOSALUD En Pos de tu bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 Act. 06 2020.nov.06

CAPACITACION ■ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ ACTIVIDAD ☐

FECHA: 12/05/2023 | LUGAR: OFICINA DE ATENCION AL USUARIO DE BOGOTÁ

TEMAS INCLUIDOS: DERECHOS Y DEBERES - RED DE ATENCION

CAPACITADOR(ES): LEIDY TATIANA SANDOVAL

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ■ EXTERNO ☐ | HORA DE INICIO: 9:00 AM | HORA FINAL: 10:00 AM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Joz Yagdalena Castro	USUARIO	Bogotá	
Thonny Rodriguez Castro	USUARIO	Bogotá	
Judy Katherinne Rodriguez	USUARIO	Bogotá	
Shilly Perez Velgaia	USUARIO	Bogota	

Tatiana Sandoval
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. Declaro 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, dispuesta 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.

COOSALUD EPS-S Por Ti, Por la bienestar	LISTADO DE ASISTENCIA	GTH-F-25 Act. 06 2020.nov.06

CAPACITACION ■ INDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐ SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐ ACTIVIDAD ☐

FECHA: 05/05/2023 | LUGAR: OFICINA DE ATENCION AL USUARIO DE BOGOTÁ

TEMAS INCLUIDOS: DERECHOS Y DEBERES - RED DE ATENCION

CAPACITADOR(ES): LEIDY TATIANA SANDOVAL

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ■ EXTERNO ☐ | HORA DE INICIO: 9:00 AM | HORA FINAL: 10:00 AM

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Yoinur M Rico Alvarado	USUARIO	BOGOTÁ	
Jenny Gonzalez Lara.	USUARIO	Bogota.	Jenny Gonzalez
Shojan Augosto Roco Gaspar	USUARIO	Bogota	
Yuri Carolina Peña Arias	USUARIO	Bogota	Yuri Carolina P.A
Ricardo Torres.	USUARIO	Bta.	

Tatiana Sandoval
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. Declaro 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, dispuesta 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.