

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: 21/04/2023 LUGAR: Oficina Subp
 TEMAS INCLUIDOS: Atención - puntos de dispensación medicamentos ps
 CAPACITADORES: _____

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO

HORA DE INICIO: 4:00 pm HORA FINAL: 4:30 pm

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Raquel Benavides	USUARIO	Suba.	Raquel Benavides
Orlando Vargas Morlino	USUARIO	Suba	Orlando Vargas
Alexandry Kauris	USUARIO	Suba	Alexandry Kauris
Alicomar Cortez Rodriguez	USUARIO	Suba	Alicomar Cortez R.
Luisy Gonzalez	USUARIO	Suba	Luisy Gonzalez
Pella Castro Hend	USUARIO	Suba	Pella Castro H.
Marta de la rosa Silva	USUARIO	Suba	Marta de la rosa Silva
Fredy Fernan Perez Ramos	USUARIO	Suba	Fredy Fernan Perez Ramos
Sandra Gonzalez Taucuan	USUARIO	Suba	Sandra Gonzalez
Manay Gutierrez Mora	USUARIO	Suba	Manay Gutierrez

Raquel Benavides
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 suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.