

CAPACITACION	INDUCCION	ENTRENAMIENTO	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	ACTIVIDAD	HORA DE INICIO:	HORA FINAL:
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9:30 am	10:00 am
FECHA: 15-08-2020	LUGAR: Oficina Sabia	TEMAS INCLUIDOS: Cuestionario de Salud - Sorveglianza - EPOC - Tabaquismo.				
CAPACITADORES: Diana Guevara	IPS: Salud Familiar	TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO				
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA			
ENRIQUE RAMIREZ	USUARIO	Bogotá				
Dneidy Oliveros	USUARIO	Bogotá				
Doreus Sofia Perez	USUARIO	Bogotá				
Luisa Mariana Herrera	USUARIO	Bogotá				
Enaida Forero	USUARIO	Bogotá				
Gris Carrizosa	USUARIO	Bogotá				
Haidi Avendaño	USUARIO	Bogotá				
Andrea Duneles	USUARIO	Bogotá				
Mario Morales	USUARIO	Bogotá				
Leibel Ortesa	USUARIO	Bogotá				
Shirley Tejedor	USUARIO	Bogotá				
Camila Plata	USUARIO	Bogotá				
Sergio Leonar Duarte Corzo	USUARIO	Bogotá				

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 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.