

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 06
2020.nov.06

CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/>	INDUCCION <input type="checkbox"/>	ENTRENAMIENTO <input type="checkbox"/>	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD <input type="checkbox"/>
FECHA: 07-06-2023	LUGAR: Sala de reunión sobre			
TEMAS INCLUIDOS: Atención Primaria y lo Salud Signos de alarma, Red de Urgencias				
CAPACITADORES: Gory Portillo Garín	CIPS Salud Familiar			
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO <input type="checkbox"/>	EXTERNO <input checked="" type="checkbox"/>		HORA DE INICIO: 9:00	HORA FINAL: 9:30
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA	
Yuleidy Dohreina Correa Herrera	USUARIO	Suba	<i>Yuleidy Dohreina Correa Herrera</i>	
Claudia Patricia Rios Martinez	USUARIO	Suba	<i>Claudia Patricia Rios Martinez</i>	
Martha Ramirez Hurtado	USUARIO	Suba	<i>Martha Ramirez Hurtado</i>	
Ayara Morria Alvarez Femenoz	USUARIO	Suba	<i>Ayara Morria Alvarez Femenoz</i>	
Daniela Jimena Sanchez Restrepo	USUARIO	Suba	<i>Daniela Jimena Sanchez Restrepo</i>	
Marta delacosa Silva	USUARIO	Suba	<i>Marta delacosa Silva</i>	
Ana Cecilia Blanco Suarez	USUARIO	Suba	<i>Ana Cecilia Blanco Suarez</i>	
Hilary Anderson Aguado Velazquez	USUARIO	Suba	<i>Hilary Anderson Aguado Velazquez</i>	
Yuleidy Trujillo Bermudez	USUARIO	Suba	<i>Yuleidy Trujillo Bermudez</i>	
Dora Lopez Pineda	USUARIO	Suba	<i>Dora Lopez Pineda</i>	
Irma Abril	USUARIO	Suba	<i>Irma Abril</i>	
SARA MARTINEZ TORREALBA	USUARIO	Suba	<i>SARA MARTINEZ TORREALBA</i>	
Faustina Alvarado Pinto	USUARIO	Suba	<i>Faustina Alvarado Pinto</i>	
<i>Maria Rosa</i>	USUARIO	Suba	<i>Maria Rosa</i>	

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 de 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.