

GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION	
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO	
TEMA:	Movilidad-Prestaciones comunicación Coosalud	Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de
NOMBRE:	Lizeth Anas.	
CARGO:	USUARIO	
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACÁ / ZETAQUIRA	
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO	
FECHA:	30/06/2023	
CALIFICACIÓN:		

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador

RESPUESTAS
Cambio. Movilidad Otro. Cual?
Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad
SI NO

en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1.					han tenido para usted los es, 4: Útiles, 5: Muy útiles):
- 51	1	2	3	×	5

1		
Contract to the second second second	2	41



3.		TIVACIÓN DEL FACILITA : Muy bajo, 2: Bajo, 3: Reg			vación ofrecido por el
	1	2	3	X	5
4.		EXPOSICIÓN. Respecto Il (1: Pobres, 2: Confusos,			o, usted considera que
11/10	1	2	3	*	5
5.	el grado de motivatento, no captó	ACION Y COMPROMISO vación e interés personal o mi interés, 2: Estaba intuve atento todo el tiempente).	para atender y seguir nteresado, pero me d	la capacitación y sus ac istraje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuve olo me concentré por
	1	2	3	X	5
6.		ATERIAL ENTREGADO. El ontenido, 2: Malo, no se e oudo ser mejor):			
	1	2	3	A	5
7:		AYUDAS AUDIOVISUAL acilitador fueron (1: Pésin			
	1	2	3	×	5
8.		RA Y COMODIDAD DEL (1: Pésimo, 2: Malo, 3: Re		and the second s	do para adelantar la
	1	2	3	×	5
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PRO	GRAMA.		
N.	1	2	3	X	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PARA	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
FIR	MA ASISTENTE	1,20hArps Bejaville Ame	cc: 10	180189.10	9
FIR	MA FACILITADOR	Bejaville from	cc: 242	74769	



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION		
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO		
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicasión Coosalud		
NOMBRE:	Mardia logues		
CARGO:	USUARIO		
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACÁ / ZETAQUIRA		
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO		
FECHA:	30/06/2023		
CALIFICACIÓN:			

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas

Tormuladas por el facilitador.	
PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. La forma que el afiliado tiene para continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda o adquiera capacidad de pago. ¿Se denomina?	Cambio. Movilidad Otro. Cual?
2. ¿ A los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán como prestaciones económicas, el valor de? Selección de múltiple respuesta	Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad
¿Es la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia un derecho de los afiliados?	SI NO
Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la mane sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e	

en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

	OS CONTENIDOS DE LA C en la capacitación (1: Inú			
1	2	3	4	X

1	. 2	3	4	5/
A I/O TO THE RESIDENCE OF THE PARTY OF THE P				~



3.	GRADO DE MO facilitador fue (1	TIVACIÓN DEL FACILIT : Muy bajo, 2: Bajo, 3: R	ADOR. El nivel de par egular, 4: Alto, 5: Muy alt	ticipación y de moti o):	ivación ofrecido por el
	1	2	3	4	y \$
4.			o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno		so, usted considera que
	1	2	3	4	36
5.	el grado de motivatento, no capto	vación e interés person ó mi interés, 2: Estaba tuve atento todo el tie	O PERSONAL CON LOS TE al para atender y seguir la interesado, pero me dis mpo, pero no me animé a	a capacitación y sus a straje fácilmente, 3:	ctividades (1: No estuve Solo me concentré por
	1	2	3	4	X
6.		ontenido, 2: Malo, no s	El material que le fue ent e entendía nada, 3: Regul		
	1	2	3	4	Æ
7.			ALES. Las ayudas audiovi simas, 2: Malas, 3: Regula		
	1	2	3 2 4	4	X
8.			PEL LUGAR DE CAPACIT Regular, 4: Bueno, 5: Exce		gido para adelantar la
	1	2	3	4	X
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PF	OGRAMA.		
	1	2	3	4	5
10.	SUGERENCIAS N CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIENTO	D DE LAS PRÓXIM	IAS ACTIVIDADES DE
FIR	MA ASISTENTE	Claudio Oa	Quez cc: 24.2	. POF 45	
FIR	MA FACILITADOR	Forwill In	neroz cc: 2423	34769	



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	
CARGO:	USUARIO
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACÁ / ZETAQUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	30/06/2023
CALIFICACIÓN:	在一种企业等的证据,并不会开发的现在分词的发现的

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. La forma que el afiliado tiene para continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda o adquiera capacidad de pago. ¿Se denomina?	Cambio. Movilidad Otro. Cual?
A los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán como prestaciones económicas, el valor de? Selección de múltiple respuesta	Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad
¿Es la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia un derecho de los afiliados?	SI NO

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

1. UTILIDAD DE LOS	CONTENIDOS DE LA C	APACITACIÓN. Impor	tancia y utilidad que ha	n tenido para usted lo
1	2	3	Moderadamente útiles,	4: Utiles, 5: Muy utiles
		Care (6/2)		
		O Daniel - Laure (todos y estrategias utili	1 6 10

1 2 3 5



3.		TIVACIÓN DEL FACILITA : Muy bajo, 2: Bajo, 3: Re			vación ofrecido por el
	1	2	3	×	5
4.		EXPOSICIÓN . Respecto Il (1: Pobres, 2: Confusos			o, usted considera que
	1	2	3	X	5
5.	el grado de motivatento, no capto	ACION Y COMPROMISO vación e interés persona ó mi interés, 2: Estaba i tuve atento todo el tiem tente).	l para atender y seguir l interesado, pero me di	a capacitación y sus ac straje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuve olo me concentré por
	1	2	3	X	5 .
6.		ATERIAL ENTREGADO. E ontenido, 2: Malo, no se oudo ser mejor):			
	1	2	3	*	5
7.		acilitador fueron (1: Pési			
8.		RA Y COMODIDAD DE (1: Pésimo, 2: Malo, 3: R			do para adelantar la
3.0	. 1	2	3	X	5
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
	1	2	3	X X	5
10.	SUGERENCIAS CAPACITACIÓN:	Y COMENTARIOS PAR	A EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIMA	AS ACTIVIDADES DE
	MA ASISTENTE MA FACILITADOR	Stella Hesa Bejouitle Ime	cc: 1053	3 282183	



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	dagle Gisset Alfonso Laure
CARGO:	USUARIO VICE PRESIDENTE
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACÁ / ZETAQUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	30/06/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

PREGUNTAS	RESPUESTAS
La forma que el afiliado tiene para continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda o adquiera capacidad de pago. ¿Se denomina? Respuesta única	Cambio. Movilidad Otro. Cual?
A los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán como prestaciones económicas, el valor de? Selección de múltiple respuesta	Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad
¿Es la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia un derecho de los afiliados?	SI NO

Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la manera más honesta posible las siguientes preguntas. Toda sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):						
1	2		3	4	5 X	

1	2	3	4	5 🗸



1	1	2	3	4	5 🗡
			al lenguaje utilizado y , 3: Mediocres, 4: Bueno		o, usted considera o
1	1	2	3	4	5 £
el at m	grado de motiva tento, no captó	ición e interés persona mi interés, 2: Estaba ive atento todo el tiem	PERSONAL CON LOS TE I para atender y seguir la interesado, pero me di apo, pero no me animé	a capacitación y sus ac straje fácilmente, 3: S	ctividades (1: No est Solo me concentré
	1	2	3	4	5 4
D		tenido, 2: Malo, no se	I material que le fue en entendía nada, 3: Regu	Control Contro	: Búeno, ayudó muc
	1	2	3	4	5 <
ut	tilizadas por el face	cilitador fueron (1: Pési 2 A Y COMODIDAD DE	LES. Las ayudas audiovimas, 2: Malas, 3: Regula 3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	res, 4: Buenas, 5: Exce 4 TACIÓN. El sitio eleg	elentes):
ut	tilizadas por el face 1 NFRAESTRUCTUR apacitación fue (1	2 A Y COMODIDAD DE L: Pésimo, 2: Malo, 3: R	3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	res, 4: Buenas, 5: Exce 4 TACIÓN. El sitio eleg	elentes):
u1	tilizadas por el face	cilitador fueron (1: Pési 2 A Y COMODIDAD DE	mas, 2: Malas, 3: Regula 3 EL LUGAR DE CAPACIT	Ares, 4: Buenas, 5: Exce 4 FACIÓN. El sitio eleg elente):	gido para adelantar
ut B. IN Ca	1 NFRAESTRUCTUR apacitación fue (1	2 A Y COMODIDAD DE L: Pésimo, 2: Malo, 3: R	3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	Ares, 4: Buenas, 5: Exce 4 FACIÓN. El sitio eleg elente):	gido para adelantar
ut 3. IN ca	1 NFRAESTRUCTUR apacitación fue (1	2 A Y COMODIDAD DE 1: Pésimo, 2: Malo, 3: R	3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	Ares, 4: Buenas, 5: Exce 4 FACIÓN. El sitio eleg elente):	gido para adelantar
ut 3. IN ca	tilizadas por el face 1 NFRAESTRUCTUR. apacitación fue (1) 1 UMPLIMIENTO D	2 A Y COMODIDAD DEL: Pésimo, 2: Malo, 3: R 2 PEL HORARIO Y DEL PRO 2	mas, 2: Malas, 3: Regula 3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	Ares, 4: Buenas, 5: Excelleres, 4: Buenas, 5: Excelleres, 4: Buenas, 5: Excelleres, 4: Excelleres, 4: Excelleres, 4: Excelleres, 4: Excelleres, 5: Excellere	sido para adelantar 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
ut 3. IN ca	tilizadas por el face 1 NFRAESTRUCTUR apacitación fue (1 1 UMPLIMIENTO D 1 UGERENCIAS Y	2 A Y COMODIDAD DEL: Pésimo, 2: Malo, 3: R 2 PEL HORARIO Y DEL PRO 2	imas, 2: Malas, 3: Regula 3 EL LUGAR DE CAPACIT egular, 4: Bueno, 5: Exce	Ares, 4: Buenas, 5: Excelleres, 4: Buenas, 5: Excelleres, 4: Buenas, 5: Excelleres, 4: Excelleres, 4: Excelleres, 4: Excelleres, 4: Excelleres, 5: Excellere	sido para adelantar 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Nairo Cecilia Henrin Roveda
CARGO:	USUARIO VOCAL
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACÁ / ZETAQUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	30/06/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas

formuladas por el facilitador.	
PREGUNTAS	RESPUESTAS
La forma que el afiliado tiene para continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda o adquiera capacidad de pago. ¿Se denomina? Respuesta única	Cambio. Movilidad Otro. Cual?
A los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán como prestaciones económicas, el valor de? Selección de múltiple respuesta	Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad
¿Es la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia un derecho de los afiliados?	SI NO
Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la mane sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5	intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes

	1. UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS DE LA CAPACITACIÓN. Importancia y utilidad que han tenido para usted los temas tratados en la capacitación (1: Inútiles, 2: Poco útiles, 3: Moderadamente útiles, 4: Útiles, 5: Muy útiles):					
1	2	3	X	5		
		Later Barrier				

1	2	3	X	5	Ţ.
				LIE HELD W. HITCHES THE PARTY OF THE PARTY O	



3.		IVACIÓN DEL FACILITA Muy bajo, 2: Bajo, 3: Res			vación ofrecido por el
	1	2	3	X	5
4.		EXPOSICIÓN . Respecto (1: Pobres, 2: Confusos,			o, usted considera que
	1	2	3	×	5
5.	el grado de motiv atento, no captó	ACION Y COMPROMISO ación e interés personal mi interés, 2: Estaba i uve atento todo el tiem ente).	para atender y seguir nteresado, pero me d	la capacitación y sus ac istraje fácilmente, 3: S	tividades (1: No estuve solo me concentré por
	1	2	3 - 13	X	5
6.					la capacitación fue (1: Bueno, ayudó mucho;
4130	1	2	Supplied 3 days 2	X	5
7.	utilizadas por el fa	AYUDAS AUDIOVISUAI acilitador fueron (1: Pési	mas, 2: Malas, 3: Regul		lentes):
	1	2	3	A	5
8.		RA Y COMODIDAD DE 1: Pésimo, 2: Malo, 3: Re			ido para adelantar la
	1	2	3 00	A	5
9.	CUMPLIMIENTO I	DEL HORARIO Y DEL PRO	OGRAMA.		
	1	2	3	X	5
10.	SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PARA	A EL MEJORAMIENT	TO DE LAS PRÓXIM	AS ACTIVIDADES DE
				60 (414 L) 10 x 200	
-					
FIR	MA ASISTENTE	Noisa Hena	0 cc: 65	7463506.	
FIR	MA FACILITADOR	Espaville Sm	eng cc: 242	34769	



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de comunicación Coosalud
NOMBRE:	Israel Hartinez.
CARGO:	USUARIO .
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACÁ / ZETAQUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	30/06/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1. La forma que el afiliado tiene para continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda o adquiera capacidad de pago. ¿Se denomina?	Cambio. Movilidad Otro. Cual?
A los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán como prestaciones económicas, el valor de? elección de múltiple respuesta	Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad
¿Es la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia un derecho de los afiliados?	SI NO

en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5.

		A CAPACITACIÓN. Import nútiles, 2: Poco útiles, 3: N		
1	2	3	4	×

1	2	3	4	X	



	1	2	3	4	×
4.		EXPOSICIÓN. Respecto (1: Pobres, 2: Confusos,		el orden dado al curso os, 5: Excelentes):	o, usted considera qu
	1	2	3	4	X
5.	el grado de motiva atento, no captó	ción e interés personal mi interés, 2: Estaba i ve atento todo el tiem	para atender y seguir nteresado, pero me d	EMAS TRATADOS. Eval la capacitación y sus ac listraje fácilmente, 3: S a participar, 5: Estuve	tividades (1: No estuv solo me concentré po
¥	1	2	3	4	Æ
5.	De muy pobre con 5: Excelente, no pu	tenido, 2: Malo, no se do ser mejor):	entendía nada, 3 <mark>:</mark> Regu	ntregado como apoyo a ular, pudo ser mejor; 4:	
	1	2	3	4	*
7.				visuales (diapositivas, c ares, 4: Buenas, 5: Exce	
					R
3.		: Pésimo, 2: Malo, 3: Re	L LUGAR DE CAPACI egular, 4: Bueno, 5: Exc		ido para adelantar
3.					ido para adelantar
3. 9.	capacitación fue (1	: Pésimo, 2: Malo, 3: Re	gular, 4: Bueno, 5: Exc	elente):	ido para adelantar l
	capacitación fue (1 1 CUMPLIMIENTO D	: Pésimo, 2: Malo, 3: Re 2 EL HORARIO Y DEL PRO	gular, 4: Bueno, 5: Exc 3 OGRAMA.	elente):	X
).	capacitación fue (1 1 CUMPLIMIENTO D 1	: Pésimo, 2: Malo, 3: Re 2 EL HORARIO Y DEL PRO 2	egular, 4: Bueno, 5: Exc 3 OGRAMA.	elente):	X
).	capacitación fue (1 1 CUMPLIMIENTO D 1 SUGERENCIAS Y	: Pésimo, 2: Malo, 3: Re 2 EL HORARIO Y DEL PRO 2	egular, 4: Bueno, 5: Exc 3 OGRAMA.	elente): 4	*



GTH-F-22 Act. 09 2020.nov.06

MÓDULO:	CAPACITACION
ÁREA RESPONSABLE:	EXPERIENCIA DEL USUARIO
TEMA:	Movilidad-Prestaciones Económicas-Deberes-Derechos-Red-Canales de
	comunicación Coosalud
NOMBRE:	Lidia Yaneth Horales Arias
CARGO:	USUARIO PRESIDENTE
SUCURSAL / AGENCIA:	BOYACÁ / ZETAQUIRA
FACILITADOR:	BEYANITH JIMENEZ CARO
FECHA:	30/06/2023
CALIFICACIÓN:	

Para verificar los conocimientos adquiridos en la capacitación, conteste cada una de las siguientes preguntas formuladas por el facilitador.

formuladas por el facilitador.				
PREGUNTAS	RESPUESTAS			
La forma que el afiliado tiene para continuar en la misma EPS cuando por alguna circunstancia pierda o adquiera capacidad de pago. ¿Se denomina? Respuesta única	Cambio. Movilidad Otro. Cual?			
A los afiliados al régimen contributivo, reconocerán y pagarán como prestaciones económicas, el valor de? Selección de múltiple respuesta	Incapacidades por enfermedad general Licencias de maternidad Licencia de paternidad			
¿Es la autodeterminación, consentimiento y libre escogencia un derecho de los afiliados?	SI NO			
Evalúe la satisfacción de la capacitación, conteste de la mane sugerencia adicional que nos aporte se la agradeceremos e en las próximas actividades. Por favor, evalúe en la escala 1-5	intentaremos realizar los mejoramientos pertinentes			

		CAPACITACIÓN. Import tiles, 2: Poco útiles, 3: N		
1	. 2	3	×	5

-					
	1			Y	
3	1	2	3	A	5
-					



3.			ADOR. El nivel de par egular, 4: Alto, 5: Muy alt		vación ofrecido por el
	1	2	3	X	5
4.			o al lenguaje utilizado y s, 3: Mediocres, 4: Bueno		so, usted considera que
	1	2	3 3	×	5
5.	el grado de motiv atento, no captó	ación e interés persona mi interés, 2: Estaba uve atento todo el tier	interesado, pero me di	a capacitación y sus a straje fácilmente, 3:	lúese a usted mismo en ctividades (1: No estuve Solo me concentré por atento todo el tiempo,
	1	2	3 4	X	5
6.		ntenido, 2: Malo, no se			a la capacitación fue (1: I: Bueno, ayudó mucho;
	1	2	3,	×	5
7.			ALES. Las ayudas audiov imas, 2: Malas, 3: Regula		carteleras, videos, etc.) elentes):
	1 - 1	2	3	X	5
8.			EL LUGAR DE CAPACI Regular, 4: Bueno, 5: Exce		gido para adelantar la
	1	, 2	3	X	5
9.	CUMPLIMIENTO	DEL HORARIO Y DEL PR	OGRAMA.		
	1	. 2	3	X	5 ·
10.	. SUGERENCIAS Y CAPACITACIÓN:	COMENTARIOS PA	RA EL MEJORAMIENT	O DE LAS PRÓXIN	MAS ACTIVIDADES DE
		AND ENGINEE	SOUTH TO WAR THE		
1					
	RMA ASISTENTE	fidia Movala	1 Mosco: 202	234,909	
FIF	RMA FACILITADOR	Expandle from	eng cc: 242	34767	Charles and the Maria