

LISTADO DE ASISTENCIA

GTHH-25
Act. 06
2020/nov/06

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: **26-Abril-2023** Un mes antes de la confrmación LUGAR: Oficina de atención al usuario Socialización importancia de ASODEUS

TEMAS INCLUIDOS: **Katherine Cabrero**

CAPACITADOR(ES):

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO CARGO HORA DE INICIO: **2:pm.** HORA FINAL: **3pm.**

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Leonor castes	USUARIO	BOYACA	Leonor castes
Marsela Moreno	USUARIO	BOYACA	Diana Moreno.
Miriam Jorcia	USURP.	BOYACA	Ryflom Jorcia
Yuliett Andrea Burbogo	USUARIO	BOYACA	Yuliett Burbogo
Yulien Balbora Gonzalez	USUARIO	BOYACA	Yulien Balbora
Yimay Ricardo Candela Harcio	USUARIO	BOYACA	Yimay Ricardo
GERLY YASHINU PAULINA BARENO	USUARIO	BOYACA	Gerly Yashinu
GLADIA AZOCENA GIL GI	USUARIO	BOYACA	GLADIA GIL
Yuliett Zamallo	USUARIO	BOYACA	Yuliett Zamallo
Yaneth Espitia	USUARIO	BOYACA	Yaneth Espitia
Ysabelh Cortes	USUARIO	BOYACA	Ysabelh Cortes.
Emilce Velasquez.	USUARIO	BOYACA	Emilce Velasquez.
Yaneth Guirrebo	USUARIO	BOYACA	Yaneth Guirrebo.
Yuliana Quinceles.	USUARIO	BOYACA	Yuliana Quinceles.

FIRMA DEL CAPACITADOR: **Katherine Cabrero.**

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.