

LISTADO DE ASISTENCIA

GH-F-25
Act. 05
2020.nov.06

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD

FECHA: enero 24 de 2023 LUGAR: OFICINA ATENCION AL USUARIO INIRIDA

TEMAS INCLUIDOS: DERECHOS Y DEBERES - HABITOS SALUDABLES - MEDIDAS DE AUTOCONCIENCIA

CAPACITADOR(ES): PABLO VASQUEZ - DANIELA CUELLAR - CLAUDIA GARCIA

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO HORA DE INICIO: 09:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM

| ASISTENTE | CARGO | SUCURSAL | FIRMA |
|-------------------------------|-------|----------|-----------------------------|
| <u>Enzo Paustista</u> | | | <u>Enzo B.</u> |
| <u>Gloria Endon</u> | | | <u>Glenn</u> |
| <u>Palma Rojas</u> | | | |
| <u>Jessika Ovaldo</u> | | | <u>Jessika O.</u> |
| <u>Sando Araya</u> | | | <u>Sando</u> |
| <u>Yaela Suarez P</u> | | | <u>Yaela</u> |
| <u>Dilla Santos Jimio</u> | | | <u>Dilla Santos Jimio</u> |
| <u>Yamiriel</u> | | | <u>Yamiriel</u> |
| <u>Yara Mirabel yebirra</u> | | | <u>Yara Mirabel yebirra</u> |
| <u>Juan Carlos</u> | | | <u>Juan Carlos</u> |
| <u>Abon Quispe</u> | | | <u>Abon Quispe</u> |
| <u>Dilly Ma Lopez</u> | | | <u>Dilly Ma Lopez</u> |
| <u>Yesica Hernandez</u> | | | <u>Yesica Hernandez</u> |
| <u>Yago</u> | | | <u>Yago</u> |

FIRMA DEL CAPACITADOR

Daniela Cuellar

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 recabados, 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 suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

6TH-F-25
Act. 06
2020.nov.06

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD
 FECHA: Noviembre 25 de 2023 LUGAR: OFICINA ATENCION AL USUARIO INIRIDA
 TEMAS INCLUIDOS: MOVILIDAD - PORTABILIDAD - SISTEMA TRANSACCIONAL - COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS
 CAPACITADOR(ES): NINA VILLEGAS - MARIANITO CLARIN - CLAUDIA GARCIA
 TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO HORA DE INICIO: 09:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM

| ASISTENTE | CARGO | SUCURSAL | FIRMA |
|------------------------------|----------------------|----------|--------------------------|
| <u>Jose edith Serrano J.</u> | <u>ama de casa</u> | | <u>Jose edith</u> |
| <u>Fanny Baofista</u> | | | <u>Fanny</u> |
| <u>Olivia Fella</u> | <u>ama de casa</u> | | <u>Olivia Fella</u> |
| <u>Travis P. Arch.</u> | <u>ama de casa</u> | | <u>Travis P. Arch.</u> |
| <u>Soledad Abadon P.</u> | <u>ama de casa</u> | | <u>Soledad A.P.</u> |
| <u>Roberta Gamero Lopez</u> | <u>ama de casa</u> | | <u>Roberta G.</u> |
| <u>Cilso Yeste</u> | <u>Agricultor</u> | | <u>Cilso Yeste</u> |
| <u>Manuel Diaz Honales</u> | <u>Agricultor</u> | | <u>Manuel Diaz</u> |
| <u>Primo Alvarado</u> | <u>Agricultor</u> | | <u>Primo Alvarado</u> |
| <u>Roberto Cervantes</u> | <u>Agricultor</u> | | <u>Roberto Cervantes</u> |
| <u>Walter Cardona</u> | <u>Independiente</u> | | <u>Walter Cardona</u> |
| <u>Jesus Reyes</u> | <u>construccion</u> | | <u>Jesus Reyes</u> |
| <u>Enrique Alvarado</u> | <u>construccion</u> | | <u>Enrique Alvarado</u> |
| <u>Ornelio</u> | <u>Fuertes</u> | | <u>Ornelio</u> |

Nina Villegas
FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la firma presentada, el suscrito manifiesta de manera libre, previa y debidamente informada que autoriza 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.

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD
 FECHA: **26 de 2023** LUGAR: OFICINA ATENCION AL USUARIO INIRIDA
 TEMAS INCLUIDOS: RED DE SERVICIOS - PLAN DE BENEFICIOS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA - ACCESO
 CAPACITADOR(ES): MARIA FERNANDA RAMIREZ - CLAUDIA GARCIA
 TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO

| ASISTENTE | CARGO | SUCURSAL | FIRMA |
|---------------------------|-------|----------|---------------------------|
| Diana Padilla | | | Diana Yolay |
| Paola Andrea Reyes | | | Paola Andrea Reyes |
| Mariana Reyes | | | Mariana Reyes |
| William Rojas R | | | William Rojas R |
| Paola Miraval | | | Paola Miraval |
| Stella Martinez Parada | | | Stella Martinez P. |
| Luis Esteban Román Amador | | | Luis Román |
| Colso yepes | | | elso yepes |
| Carolina Flores Hernandez | | | Carolina Flores Hernandez |
| Mariana Figueroa Perez | | | Mariana Figueroa Perez |
| Progenes Villamil | | | Progenes Villamil |
| Martín Olayo | | | Martín Olayo |
| Paola Enriquez | | | Paola Enriquez |

M. Fernanda Ramirez Briceno

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 esto, mis datos personales podrán ser suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

LISTADO DE ASISTENCIA

GTH-F-25
Act. 06
2020.nov.05

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS CTIVIDAD

FECHA: Enero 27 de 2023 LUGAR: Oficina Coosalud Mirida.

TEMAS INCLUIDOS: Canales de Comunicación - Sitios y horarios de Atención de Sedes Administrativas - Desempeño Coosalud.

CAPACITADORES: Milway Andrés Rincón. I Claudia Garza.

TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO CARGO SUCURSAL

HORA DE INICIO: 09:00 AM HORA FINAL: 10:00 AM

| ASISTENTE | CARGO | SUCURSAL | FIRMA |
|--------------------------------|--------------|----------|----------------------|
| Julissa Cortes Ramirez | Contabilista | - | Julissa Cortes R. |
| Stanyler Sandoval Gonzalez H | | | Stanyler Sandoval G. |
| Miriam Perez Garcia | | | Miriam Perez Garcia |
| Sonia Patricia Perez Garcia | | | Sonia P. Perez G. |
| Amy Tabara Pedraza | | | Amy A. Pedraza |
| José H A | | | José H A |
| Luzmila Rojas Rivera | | | Luzmila Rojas R. |
| Carlos Morán Franco | | | Carlos M. Franco |
| Orlando Castro Rosalva | | | Orlando C. Rosalva |
| Darlene Hainsoel Borja Camacho | | | Darlene Hainsoel B. |
| Nancy Joly RAMIREZ | | | Nancy Joly RAMIREZ |
| Falke Jover | | | Falke Jover |

FIRMA DEL CAPACITADOR

Con la presente declaro haber asistido a esta capacitación, previa y debidamente informada que autorizo a COOSALUD para efectuar tratamiento sobre los datos personales aquí recabados, 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 suministrados cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.