LISTADO DE ASISTENCIA

Act. 07
2023, jul.18

CAPACITACION INDUCCION ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ACTIVIDAD
 FECHA: 28/abril/2023. LUGAR: Oficina Principal coosalud
 TEMAS INCLUIDOS: Afiliaciones y Novedades.
 CAPACITADOR(ES): aseguramiento - Derechos y deberes.
 TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO EXTERNO HORA DE INICIO: HORA FINAL:

ASISTENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SUCURSAL	FIRMA
Henry Ortega	13 495 690	Cucuta	Henry Ortega
Brenda Diaz	. 669969562	.Cucuta	Brenda Diaz
Yribeth Quintero .C.	7097655654	cucuta	Yribeth Q. C.
Rafael Corca	37656504	cucuta	Rafael Corca
MANIER CARDEN	78904020	CUCUTA	MANIER CARDEN
estefany hernandez	6822128	CUCUTA	estefany
Carmen Mercedes Paz Gomez	60372534	Cucuta	Carmen Mercedes Paz Gomez
Gloria Esperanza LESTES R.	51929805	cucuta	Gloria
. y sus esposa CARDEN	91259545	cucuta	. y sus esposa
Hernando Buitrago	18255499	Cucuta	Hernando Buitrago
Melani Ortega B.	1126709656	Cucuta	Melani Ortega
ELVA MORALES C.	37395391	Cucuta	ELVA MORALES C.

FIRMA DEL CAPACITADOR

[Signature]
- Gustavo Varela

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.