			FIRMA DEL CAPACITADOR
	د		
	3091	XXXX	CONVO Laval
XX	1 +3	050-17	1 ocher Duss
Le?	pot	05	there beta.
- V (	37	Con a comme	James Condo
The Colonial A	Boyda	USIANIA	Durith Brown
	27407	CUSPRO	CAPPOS O ROTAR
なるなども	Vegto	CACACA	YESICA POOLA DUTOS
	pase 10	100 April 0	Fresh tolo
THE THEFT	BOSTAN !	CSCARO	LISA TEXNIMICA PEREZ
T	Bacado	(Sucario	Darce Averse
Past	Kagata	Uscano	Oacola 764cto
<b>公</b> 爾	Begate	Oscario	Rubeily Taxies
	PRINT	()S	Ledo Parlo
took	Busuta	Scero	Fabrana Romies
FIRMA	SUCURSAL	CARGO	ASISTENTE
HORA FINAL: 10:000 AM	HORA DE INICIO: 09:00 AM	EXTERNO	TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO
		YURISNEY HURTADO - LEIDY TATIANA SANDOVAL	
	ES - MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	LUGAR: OHCINA A IENCION AL USUARIO BOGOTA  DERECHOS Y DEBERES - HABITOS SALUDABLES -	TEMAS INCLUIDOS:
	ENTOS ACTIVIDAD	ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	CAPACITACION INDUCCION
2020.nov.06			En Pos de tu bienestar
GTH-F-25 Act. 06	P	LISTADO DE ASISTENCIA	

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. 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

1 25 mm

14.00 m

「一名のことの意味がある」 「「「「「「「「」」」、「「「」」、「「」」、「「」」、「「」」、「「」」	The last of the property of the last of th	The Secretary Control of the Secretary Control	FIRMA DEL SAPACITADOR
Nivoent Chule Yas	/		The Michigan of the Michigan o
100000 CAR			A CONSTRUCTION OF THE PROPERTY
Sology along	3	1	The X See A Angel
belenting too	<b>D</b>		Valentina Asprillo
which pello to	3		winished should be no
Color Antorio	<u></u>	~	Edger Andro Coria
e3100,		1	CANICA CONTISTA
ての子で て	R	<b>\</b>	76 FA CA CAGOC.
<b>A</b> ()		Cocari	Jan Cozano
paola Rojas			Poda Pajas
Depart			LICHGIVA GOTTANER
Correct appropri		, S	Conside Someher
Blum Brand		2, (	Buncea Barrett
Mont	Roots	(A)M(W)	MC15 50/2010
FIRMA	SUCURSAL	CARGO	ASISTENTE
HORA FINAL: 10:000 A	HORA DE INICIO: 09:00 AM	EXTERNO	TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO
		YURISNEY HURTADO - LISETH MORENO	
DESEMPEÑO DE COOSALUD	DE SEDES ADMINSITRATIVAS - DESEMPEÑO DE COOSALUD	LUGAR: OFICINA ATENCION AL USUARIO BOGOTA CANALES DE COMUNICACIÓN - SITIOS Y HORARIOS DE ATENCION DE	TEMAS INCLUIDOS: CANALES DE CON
D	IENTOS ACTIVIDAD	ENTRENAMIENTO 🔲 SOCIALIZACIÓN DE DOCUME	CAPACITACION INDUCCION ENT
GHH-F-25 Act. 06 2020.nov.06	NA.	LISTADO DE ASISTENCI	En Pos de lu bienestar
			androiding of different and little and the experience of the companies of

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. 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 Con la firma del presente documento manifesto 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

4

はが経済が

· 1000

	LISTADO DE ASISTENCIA	ΊΑ	GTH-F-25 Act. 06 2020,nov.06
CAPACITACION INDUCCION	ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS	ENTOS ACTIVIDAD	
FECHA: 17/10/2023	LUGAR: OFICINA ATENCION AL USUARIO BOGOTA		
	MOVILIDAD - PORTABILIDAD - SISTEMA TRANSACCIONAL VIRISNEY HIRTADO - LISETH MORENO	NAL - COPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS	DERADORAS
OOR: INTERNO	EXTERNO	HORA DE INICIO: 09:00 AM	HORA FINAL: 10:000 AM
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Jaconin Aules	5	7	Jame Irles.
River lopes			Riben loppy
Helda Rico			/ Kendo Kico.
Herray Godieries	1	7	- RINAN 6
Joseph Valera		>	Jew .
Somme X brace	7		Downs
SLARIN THIS HERE	7	チ	Special today
MARTIN THYMIA ZORTO			KARIN BERGO
Clary ais		>	Cux Order
BUPISSETTA			4212 CSC34
Lesdu Comacho			
Diona Ronnier			マチャ
, alara Condenas	(	1	Con Onlaras
Marca Acord		,	(B) (B)
Name of the last o			

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.

私以門籍報

FIRMA DEL CAPACITADOR

Control States

The state of the state of

A CHEST WARRY ON

	LISTADO DE ASISTENC	VCIA
Table To the Control of the Control		
CAPACITACION INDUCCION	ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMI	MENTOS ACTIVIDAD
FECHA: 24/10/2023	LUGAR: OFICINA ATENCION AL USUARIO BOGOTA	
	RED DE SERVICIOS - PLAN DE BENEFICIOS - REFER	ERENCIA Y CONTRAREFERENCIA - ACCESO
	YURISNEY HURTADO - LISETH MORENO	
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO	EXTERNO	HORA DE INICIO: 09:00 AM
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL
Aprilia (Orimaini)	0 0000	Dos to
Z)(Z	,	boants II
		noll. Dans
The service of the se		3
Corralo Damana		
Lasty Horse (Morie		
(7)		>
tanu n moreno		pania
A CONTRACT		7
1 (9r0)		
	5	
Market and all		3
TO THE TOTAL S		
FIRMA DEL CAPACITADOR		
	・ 「	を共産権を支援を対象 これの こうかん 日本 発展者 で

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 suprimidos cuando no exista deber legal o contractual de conservarlos.

: a:

1907