| COOSA Jo tu bienestar | LISTADO DE ASISTENCIA | ENCIA | GTH-F-25 Act. 06 2020.nov.06 |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| CAPACITACION INDUCCION | ENTRENAMIENTO SOCIALIZACIÓN DE DOCUMI | UMENTOS ACTIVIDAD | |
| ero - 623 | | | |
| Podisidad a 8 | Onitadiada 4/2 Coupitadia | | |
| OR: | EXTERNO | HORA DE INICIO: 4 100 | OWN HORA FINAL: (O'COCK) |
| ASISTENTE | CARGO | SUCURSAL | FIRMA |
| Jasmodia Yarline Fernander Medero | USUAÑO | Soba | A Human Co |
| 20 mas Willena Molo Parra | Cho SU | Sha | the process |
| VUVia Hernandez | Catho Co Co | Suba | Street of |
| ` | Charle | 200 | CARRY OF |
| Feis Educado Poros 4 | Omosh | suba | Tamustan walnud |
| Luca South James Calle | OSWANO | Scha | Toute Sound |
| Cosins isabel Alvarado B | USUANO | Suba | Hamedown 2000 |
| _ | GOINDUSP | DOVOG | , |
| HEISON AKKINDER POTO | USUCITIO | Sylva ! | DENZON KOZNAS |
| GRECHMAN ALCOMO | 034 03C | Suba | Cholices and |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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.

外RMA DEL CAPACITADOR