

LISTADO DE ASISTENCIA

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

CAPACITACION ☒	INDUCCION ☐	ENTRENAMIENTO ☐	SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS ☐	ACTIVIDAD ☐
FECHA: 05 Mayo 2023				
LUGAR: Oficina Ciudad Bolívar Bogotá.				
TEMAS INCLUIDOS: Derechos y deberes				
CAPACITADORES: Yairdy Asolino Suarez Melano.				
TIPO DE CAPACITADOR:	INTERNO ☒	EXTERNO ☐	HORA DE INICIO: 2:30 PM HORA FINAL: 3:00 PM	

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Karen Merchan Rivera	Independiente	Sobred Bogotá	Karen Merchan
Diana Niley Beltran	Independiente	Bogotá	Diana Niley Beltran
Yomary Gaitano	DEPENDIENTE	Bogotá	Yomary Gaitano
Ubaldo Esquivias B	Usuario	Bogotá	Ubaldo Esquivias B
Oscarlin Granados	casa	sede de bogota	Oscarlin Granados
Rebeca Bello	Independiente	Bogotá	Rebeca Bello
Adriana Paridian		Bogotá	Adriana Paridian
Aracelys Bairesnas	Usuario	Bogotá	Aracelys Bairesnas
Neria Hurtado	Usuario	Bogotá	Neria Hurtado
Diana M. Ramirez	Usuario	Bogotá	Diana M. Ramirez
Kiana Alejandra Guerrero P.	USUARIO	Bogotá	Kiana Alejandra Guerrero P.
Andrea Noriega Echeverria	Usuario	Bogotá	Andrea Noriega Echeverria
Oscarlin Granados	Usuario	Bogotá	Oscarlin Granados

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 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: 12.05.2023				
TEMAS INCLUIDOS: derechos y deberes.				
CAPACITADORES: Verda y del alma Suceso. Nabno				
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ☒ EXTERNO ☐				
HORA DE INICIO: 10:00 am. HORA FINAL: 10:30 am				
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA	
Jedli Paola Archile Pacón.	USUARIO	Bogotá	Jedli Paola Archile P.	
Grace Kelly Goma G.	USUARIO	Bogotá.	Grace Goma	
Ana Fler Andara	USUARIO	Bogotá	Ana Fler Andara	
Rubis Elena Lara Alvarin	USUARIO	Bogotá	Rubis Elena	
Lina Jasmín León León	USUARIO	Bogotá	Lina Leonne	
Rosa Obdilia Romero	USUARIO	Bogotá	Rosa Romero	
Rubio Espinosa (ano)	USUARIO	Bogotá	Rubio Espinosa	
MARC LEONOR Delgado	USUARIO	Bogotá	MARC LEONOR	
Hanisel Guarnizo J	USUARIO	Bogotá	Hanisel Guarnizo	
Maria Constanza Guzman	USUARIO	Bogotá	Maria Guzman	
Diana Marcela Fonseca	USUARIO	Bogotá	Diana Fonseca	
Miguel Angel Cestilo	USUARIO	Bogotá	Miguel Cestilo	
Maria Huilaga	USUARIO	Bogotá	Maria Huilaga	
Verda y del alma	USUARIO	Bogotá	Verda y del alma	

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 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: 18 Mayo 2023				
TEMAS INCLUIDOS: Actualizaciones de la red o sistema				
CAPACITADORES: Geidy Carollina Suarez				
TIPO DE CAPACITADOR: ☒ INTERNO ☐ EXTERNO				
HORA DE INICIO: 9:30 am. HORA FINAL: 10:00 am.				

ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA
Carmon Rosa Chana' Villar	USUARIO	BOGOTÁ	
ERIK A RODRIGUEZ MATOS	USUARIO	BOGOTÁ	
Geidy Carollina Suarez	USUARIO	BOGOTÁ	
Juarez Alejandro Gonzalez	USUARIO	BOGOTÁ	
Elionor Gonzalez Ardiola	USUARIO	BOGOTÁ	
Luciana Hernandez	USUARIO	BOGOTÁ	
Judith Enricón	USUARIO	BOGOTÁ	
Alcira Salome' Red Huertas	USUARIA	BOGOTÁ	
Guadalupe Paez Acosta	USUARIO	BOGOTÁ	
Ana Elisa Encarnación Paz	USUARIA	BOGOTÁ	
Fidel Mercado Salar	USUARIO	BOGOTÁ	
Nancy Bautista Torres	USUARIO	BOGOTÁ	

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 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 citando 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: 26-05-2023	LUGAR: Bogotá Ciudad Bogotá - Ciudad Bolívar			
TEMAS INCLUIDOS: Conales de Comunicación				
CAPACITADORES: Karim Lorenzo Suarez Hobos				
TIPO DE CAPACITADOR: INTERNO ☒		EXTERNO ☐		
HORA DE INICIO: 7:30 pm.		HORA FINAL: 3:00 pm.		
ASISTENTE	CARGO	SUCURSAL	FIRMA	
Cecilia Rosales de Hernandez	Asesora R.I.D	Bogotá	<i>[Firma]</i>	
Juan Antonio Hernandez	Asesora R.I.D	Bogotá	<i>[Firma]</i>	
Estefany Martinez Mendez	USUARIO	Bogotá	<i>[Firma]</i>	
Adriana Paola Caro Sula	USUARIO	Bogotá	Adriana Sula	
Maria del Carmen Arellano	USUARIO	Bogotá	Maria del Carmen	
Oliverio Quintero	USUARIO	Bogotá	Oliverio Quintero	
Nelson Jesus RIVERA	USUARIO	Bogotá	<i>[Firma]</i>	
Juan Antonio Mendez	USUARIO	Bogotá	<i>[Firma]</i>	
Cristina Ruelas de Mendez	USUARIO	Bogotá	<i>[Firma]</i>	
Juan Tolera A.	USUARIO	Bogotá	Juan Tolera A.	
Albany MORENO	USUARIO	Bogotá	Albany Moreno	
Angie Romero	USUARIO	Bogotá	Angie Romero	
William Castellano	USUARIO	Bogotá	William Castellano	
Hector Negrón B	USUARIO	Bogotá	Hector Negrón B	

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 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.

