	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - CAB	Versión 1
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Abril 02 de 2018
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA		PROGRAMA DE FORMACIÓN	TGO. ENTRENAMIENTO DEPORTIVO.
MES	Mayo	NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Meilyn Valencia .

No	NOMBRES Y APELLIDOS - APRENDIZ	FECHAS						
		5/13/2021		DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	miguel barrera							
2	raumir blandon							
3	yeison henao							
4	stiven marin							
5	michel soto							
6	angie candelo							
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								

FIRMA DEL INSTRUCTOR