REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 12 DEL MES DE 07 DEL AÑO 20 21

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Victor Hugo Hyz Espejo

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO		ROL	DIERCCION	EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	SI	Claudia Castellón	25'120.575			Bogotá		rcastellon78@gmail.com	3107137650		
	SI	Angel Castellón	94'466.892			Bogotá		angelpcastellon@gmail.com	3146158430		
	SI	Leonardo Ducuara	2518123			Bogotá		leonardo.ducuara962@gmail	3155890129		
	SI	luzmila Agudelo	40621387			Bogotá		luzmilaagudelo arce@hmail.com	3115889472		
	SI	Marleo Cuero	1116235.173			Bogotá		marlespi@gmail.com	3218814205		
		Victor Hugo Hyz Espejo									

cc 1130662323.