REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 16 DEL MES DE 06 DEL AÑO 20 21

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Victor Hugo Yepes

OBJETIIVO (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
		Avralida Orozco.	31.642.608.			cra 14 #12-53.		arttikva@gmail.com.	3184025306.		
		Jhow Jairo San Clemente T.	3'275.558			Kra 7 31 c 47		Jhonjairo sanclementetoro@gmail.com	3154229622		
		Aldemar Cruz.	14.885.130.			kra 7c #20-71		claupathkss@hotmail.com	3187051973.		
		Jesus Antonio H.	14895141			cl 122 A 15-20		J.A.H1123@Hotmail.com	3113983793		
		César B. Orozco	14878665			kra 14 #12-53		arttikva@gmail.com	3173803842		
		Jorge S. Escaute	14.888503			cra 7 #16-20.			3182681775		

Victor Hugo Yepes Cruz
94388623