REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 09 DEL MES DE 09 DEL AÑO 20 21

NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

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.	AUTO RIZA GRAB ACIÓ N	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Carmen Rico	29340561			San José			3163849199		Carmen Rico S.
		Rosa Ma Moreno Rico	1114453558			Manteca			3172851713		Rosa Ma Moreno Rico
		Luis Eduardo Rio Segura	6328255			San José			3173170586		

Cita Rico Lopez
94330623.