REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE 09 DEL AÑO 20 21

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Yicha Yhoana Lopez Cruz.

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
	Si	Gustavo Amaya.	G.1099746		Oroyo			3127347547		Gustavo Amaya
	Si	Yuan Diego Amaya	1110363504		Oyolo			3206948388		
	Si	Nicolas Amaya Martinez	1.110363505		Oyolo			3206948385		Nicolas Amaya
	SI	Norma Constanza G	38885922		Ouero			3124648022		Norma Gomez
	Si	Karol Vanessa Reyz	1.113041.668		Ouero			3166163624		Karol Rey.
	Si	Jeniffer Daniela Martinez	1144127713		Ouero			3136268605		Jennifer Daniela
		Yicha Yhoana Lopez Cruz 94388623.								