REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 18 DEL MES DE 09 DEL AÑO 20 21

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Yicth Lyn Lyn fo

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	Juana LP	26295925				Aprendiz		3183107055		Juana LP
2	SI	mariasonia	25477652				aprendiz		3113721717		
3	si	Dora Lucy L.	31.250.261 Cali				Aprendiz		3117218847		
		Flor Alba Parra f.	29740702						3117747323		
		Oceanira Astudillo	25431937						3185005372		
	SI	Alexandra Sonora B	1.114389976						3216555577		Stefany O.
		Ligia Alegria	25431745						3206488778		Ligia Alegria
		Maira cordoba	29584684						3234910006		
	Si	Luz Marina	24837862				Cena		3104613020 3184185026		
		Maria	29741541				Cena		3184185026		
	Si	Jesus Maria RPa	16632.846.				Cena:		315799.91 50.		

94386123