REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 01 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.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Si	Luz Marina Franco	38865469		Finca San Antonio			3113032097		Luz Marina
	Si	Fanny Muñoz	34568281		Barrio Obrero			3137428557		Fanny
	Si	Estella Ortiz	66650299		Vía Rivera			3158086444		Estella
	Si	Subdirectora	29434622		Del Pacífico			3155759999		
	Si	Cesar Fabricio Calderón L	91471908		MIRADOR	KFecolombia@Gmail.c		3175722309		
	Si	Dimas Potes	V-16754484		Calicanto	Potes.Morales@Gmail.com		3117930008		
	Si	Martha Serna	29432503		Caleira			3157298498		
	Si	Carmen Lorena	14'895-219		CAMILA	ger.mancho37@hotmail.com		3165808351		
	Si	Pedro Collazos	16'822055		Rodrigo	Turismo	CLORENA2053473@Hotmail.com	3166296327		

GD-F-007 V03