LISTADO DE ASISTENCIA VIRTUAL

Acta de reunión No:

Objetivo: Capacitar Equipo Funcional Adultez y Vejez
Fecha: 03 03 2021

Hora inicial: 8:00 AM

Hora final: 12:00 AM

Lugar: https://meet.google.com/jdq-uevv-bpz

*Obligatorio

Nombre Completo *

cesar tulio vasquez

Organismo *

Secretaria de salud

Teléfono *

3053406798

Correo Electrónico *

ctvz111@hotmail.com

Autorización de Firma *

- (•) Certifico mi asistencia a la reunión

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó en Alcaldía de Cali. Notificar uso inadecuado

Google Formularios