	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - CAB	Versión 1
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: Abril 02 de 2018
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA		PROGRAMA DE FORMACIÓN	TECNOLOGO CONTROL DE CALIDAD
MES	JULIO - AGOSTO	NOMBRE DEL INSTRUCTOR	NELSON ESTEBAN PAREDES

No	NOMBRES Y APELLIDOS - APRENDIZ	FECHAS						
		26 DE JULIO	2 DE AGOSTO	9 DE AGOSTO			DD-MM-AAAA	DD-MM-AAAA
		FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	GIZETH MONTOYA	OK	OK	OK				
2	MAIRA ALAEJANDRA VALDEZ	OK	OK	OK				
3	KAROL DAYANY MARIN	OK	OK	OK				
4	YESSICA ANDRA OSORIO PLAZA	OK	OK	OK				
5	MARIA CAMILA LOZANO	OK	OK	OK				
6	JUAN DAVID PAVA CORDOBA	OK	OK	OK				
7	MARIA CAMILA MANCILLA	OK	OK	OK				
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								

NELSON ESTEBAN PAREDES.

FIRMA DEL INSTRUCTOR