ITECO		
	CONTROL DE ASISTENCIA	EMISION: 15-05-2023 Página 1 de 2

TIPO DE ACTIVIDAD (Marque con una X en el cuadro correspondiente)								
Capacitación	X	Divulgación		Visita		Reinducción		Otros: (¿cuáles?)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de fortalecimiento verificación y validación				
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Revisión y capacitación de la guía para la verificación, digitación y validación de requisitos del programa Empleo Incluyente, versión 5				
Fecha: (Realización) 13-06-2023	**Lugar:** (Realización). Sede Corprogreso Barrio La Esmeralda	**Hora Inicio:** 8:00 Am	**Hora Finalización:** 12:30 pm	**Duración:** (Tiempo de la capacitación) 4,5 horas

PERSONAS ASISTENTES				
	NOMBRE Y APELLIDOS	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Katerin Murillo O.	1006024655	Interventor Tecnico	
2	Guillermo Sanchez	1155002602	Programador	
3	laura Pacheco Vega	1020820567	coordinadora Tecnica	
4	Cristina Duran Maria	1100948400	Coordinador Puesto Corprogreso	
5	Gustavo Sanchez	93.359.216	Aud. Tur Financiero y Activo	
6	Fabian Sierra	1032420772	Asesor Empresas	
7	Claudia Gonzalez.	52.337.479.	Lider Acompañamiento	
8	Angie Stefany Becerra Yañez	1016023840.	Empleo Incluyente. SODE	
9	Kimberly Tatiana Castillo	1007175874	Verificacion y validacion	Tatiana castillo c
10	Johana Polido	52 788888	Validacion y verificacion.	
11	Alejandra Tallo	1000 064 626	Asesor acompañ	Alejandra talla

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Laura M. Pacheco Vega	**Nombre:**	**Nombre:**
Cargo: Coor. Admon y Financiera	**Cargo:**	**Cargo:**

Powered by CamScanner

ITECO

CONTROL DE ASISTENCIA

EMISION: 15-05-2023
Página 2 de 2

TIPO DE ACTIVIDAD (Marque con una X en el cuadro correspondiente)							
Capacitación	X	Divulgación		Visita		Reinducción	Otros: (¿cuáles?)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de fortalecimiento verificación y validación

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Revisión y capacitación de la guía para la verificación, digitación y validación de requisitos del programa Empleo Incluyente, versión 5

Fecha: (Realización)	Lugar: (Realización).	Hora Inicio:	Hora Finalización:	Duración: (Tiempo de la capacitación)
13-06-2023	Sede Corprogreso Barrio La Esmeralda	8:00 am	12:30 pm	4,5 horas

PERSONAS ASISTENTES

	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Sergio Andres Rodriguez	1030574454	Lider Sector Vivienda	
2	Yazmin Pinilla Caparo	1018468526	Validador y verificador	Yazmin P
3	Catalina Perilla Patiño	1054780059	Validador y Verificador	
4	Pada Vega Blanco	1082974927	Interventor tecnico	
5	Abelin nathaly Perilla	1233489616	interventor tecnico	Abelin nathaly P.
6	Shirley Guásqueta Huguet	1015408084	Validación y Verificación	
7	Diana Julieth Criollo	1088240023	ITECO Coordinadora de Gestión GD	Diana J. Criollo
8	Pada Andrea Llanos P	52.977.447	Contratista SDDE	Pada Andrea P.
9				
10				
11				

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Laura M. Pacheco Vega	**Nombre:**	**Nombre:**
Cargo: Coor. Admon y Financiera	**Cargo:**	**Cargo:**

Powered by CamScanner