REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 7 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2024

OBJETIVO(S) Impartir Formacion a la Ficha 2824597, Salud Ocupacional

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Elian Jimenez	1049247915			Aprendiz	Cedagro	eliansimenez0714@gmail.com	3017047769		
	Paula mendoza	1043588002			Aprendiz	cedagro	Paulamendoza1613@gmail.com	3004124821		Paula mendoza

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner