

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES

Naturaliza del proceso:

Estratégico

Código:

ASIF06

Versión:

01

Dependencia:	SSA.										
Objetivo:	Realizar la revisión de lo recapitado y propuestos o las observaciones realizadas por los ETS.										
Fecha:	23/05/24		Hora inicio:	8:00 am		Hora finalización:	12:30 pm.		Lugar:	R50 12.	
N°	NOMBRE		CARGO		DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD		TELÉFONO / Ext.		E-MAIL		FIRMA
1	DEBORA LUCIA # 102005		PROF. UNILFEORARIO		SSA - GTS		4229		deboraluc@minsa.gov.co		Deborah Lucía
2	Yga del Río Martínez F.		Contratado.		SSA - GTS		1238		ymartinez@minsa.gov.co		Yga del Río
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											