Powered by CamScanner

COLOMBIA TERRITORIAL

COLOMBIA TERRITORIAL

FORMATO DE ASISTENCIA

GRUPO:		**CURSO:**		**HORAS**	
SESIÓN 1:	**FECHA:**		**TEMA:**		
SESIÓN 2:	**FECHA:**		**TEMA:**		
SESIÓN 3:	**FECHA:**		**TEMA:**		
SESIÓN 4:	**FECHA:**		**TEMA:**		

No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad No.	Lugar de Expedición	Cargo	Dependencia	Firmas			
						Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4
1	EDGAR A. VELASCO MELO	91532627	B/MANGA	FUNCION PUBLICA	ST-56 SST				
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

OBSERVACIONES:	**FIRMA DEL ENTRENADOR O DOCENTE:**