LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: _____ FECHA: 23 03 2019

HORA INICIAL _____ HORA FINAL _____ LUGAR IORD Salon Presidente

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Carlos Andres Pinjaca Martinez	Formador Fut. Futsal	Deportes				
2	JEPSON H. TORRADO G.	Formador Porras	Deportes				
3	Alejandra Aldana Y.	Formador Act. Fis.	Deportes				
4	Olga Lucia Sanabria D	Formador Baloncesto	Deportes				
5	Fernando Farfán Rodriguez.	Formador BMX	Deportes				
6	Octavio Falcon M.	Formador TKD	Deportes				
7	Magda Milena Abril Aguillón	Formador FIT	Deportes				
8	Martha Alicia Leal V	Formad. Gimnas	Deport-TEC				
9	Jennyfer Martinez Perilla	Formador Act Física	Deport Tec				
10	Jose Luis Torres Quintero	Formador BMX	Deportes Tec				
11	Guillermo Herrera Márquez	Formador Softbol	Deportes TEC				
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades

Scanned by CamScanner