LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: JORNADA DE CUALIFICACIÓN PROYECTO TEC FECHA: 31 8 2019

HORA INICIAL _____ HORA FINAL _____ LUGAR SALON PRESIDENTE IDRD

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO
1	ABRIL AGUILLON MAGDA MILENA	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
2	ALDANA YEPES YURLETH ALEJANDRA	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
3	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
4	FARFAN RODRIGUEZ YECID FERNANDO	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
5	HERRERA MARQUEZ GUILLERMO ELOY	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
6	LEAL VILLARREAL MARTHA ALICIA	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
7	LEAL VILLARREAL MARTHA ALICIA	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
8	MARTINEZ PERILLA JENNYFER	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
9	NEGRETE ROJAS DANIELA DEL CARMEN	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
10	SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
11	SILVA QUIÑONES MARIA ESMELDA	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
12	TINJACA MARTINEZ CARLOS ANDRES	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
13	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
14	TORRES QUINTERO JOSE LUIS	FORMADOR	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
15	Saavedra Guzmán Camilo Andres	Formador	RAFAEL URIBE URIBE (IED)				
16	Moyano Plazas Magda B.	Formador	R.U.U				
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 en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENTAL 4/4

Scanned by CamScanner