



REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: F-SST-ZU-12

Versión: 01

Fecha: 07/09/2019

TIPO DE ACTIVIDAD

Inducción ☐ Charla 5 minutos ☐ Reunión ☐ Capacitación ☐ Retroalimentación ☐

Tema: CAIDAS DEL MISMO NIVEL

Interno ☐Externo ☐

Nombre facilitador:

Mara Georgina Barriento C

Firma:

Mara B

OBJETIVO:

CAPACITAR AL COLABORADOR ACERCA DE LAS CAIDAS DEL MISMO NIVEL DE MANERA QUE LAS PUEDA EVITAR.

CONTENIDO (Describa la temática de la actividad y/o anexe o describa el código y la ubicación de las memorias).

Fecha (Realización):	Lugar (Realización):	Hora Inicio:	Duración (en horas):	# Personas invitadas:	# Personas asistentes:
13 DE FEBRERO 2024	GRADERIA	2:00 pm	30 MINUTOS	4	4.

N°	PERSONAS ASISTENTES			
	NOMBRE	CÉDULA	TELEFONO	FIRMA
1	Sulio Sanchez Luncapú	70721852	3117121714	Sulio Sanchez Luncapú
2	Gerardo Arturo Higuita	70580122	3006256071	Gerardo Higuita Echaverría
3	Didier Giraldo G	1042968369	3229041802	Didier Giraldo G
4	Danyer Rivero	PP16654552	3148191731	Danyer Rivero G
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				