	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:	Interno ☑	Externo ☐
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE (NUTRICIÓN)		

Nombre facilitador:	Firma:
Maria Barrientos Colon	Maria B

OBJETIVO:

Generar Conductas positivas que aumenten los estilos de Vida saludable y la nutrición efectiva en los trabajadores.

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:
12 DE AGOSTO DEL 2024	ESCENARIOS DEPORTIVOS	7:00Am	30 minutos	3	3

PERSONAS ASISTENTES

N°	NOMBRE	CÉDULA	TELEFONO	FIRMA
1	SILVIO SANCHEZ HINCAPIE	70721852	3117121714	Silvio Sanchez Hincapie
2	DANYER RIVERO QUERO	66845932	3148191781	Danyer Rivero Quero
3	DIDIER GIRALDO	1047468389	3229041802	Didier Giraldo
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				