



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:

Sensibilización en técnicas de higiene del sueño

interno ☒Externo ☐

Nombre facilitador:

Firma:

María Georgina Barrantes Colon

María B

OBJETIVO:

Sensibilizar al colaborador en técnicas de higiene del sueño que le ayude a

CONTENIDO (Describe 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:
19 DE AGOSTO DEL 2024	ESCENARIOS DEPORTIVOS	7:00 Am	30 minutos	3	3

PERSONAS ASISTENTES

Nº	NOMBRE	CÉDULA	TELEFONO	FIRMA
1	SILVIO SANCHEZ HINCAPIE	70721852	3117121714	Silvio Sanchez Hincapie
2	DANYER RIVERO QUERO	6684582	3148191781	Danyer Rivero Quero
3	DIDIER GIRALDO	1047168389	3229041802	Didier Giraldo
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				