Equidad ARL
más cerca de ustedes.

LISTA DE ASISTENCIA ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Ciudad y Fecha de ejecución YOPAL, 09-10-2024.

Empresa cliente: SERVICIOS DE CONSULTORIA OBRAS Y BIENES LTDA. **NIT:** 900115339.

Tema Capacitación: CAP. DEL COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL **Hora inicio** 3PM **Hora Final** 5 PM

Proveedor/Expositor: INNOVAGEST SAS / YURANI OVEDAS. **Duración** 2 horas.

No.	NOMBRE Y APELLIDO DE ASISTENTE	C.C	CARGO	* TELÉFONO/CELULAR	FIRMA
1	Stefanía Rodriguez Rodriguez	1057603877	Prof SST	3138316426	
2	Edy Yohana Espinoza Parra	46885450	Ing. Amb / SST	3212734688	
3	Zulma Katherine Romero Duca	1052407898	Ing. Ambiental	3133629923	
4	Diego Andres Rios Nieves	1118531597	Prof. Ing	3143969959	
5	Maria Alejandra Acosta Romero	1122506024	Tec. Adm. Financiero	3228918490	
6	William Humberto Bernal Saenz	74243778	Docente/Ing	3106973656	
7	Jorge Penagos	9430422	O.P. Conductor	3123424457	
8	Danier Leguizamon Silva	1118540568	Tec. Sistemas	3234865197	
9	Ruth Ojeda T.	52465570	Dir. Admn	3103293626	
10	Nidia Juliana Cáceres Garcia	1098804545	Prof. de ingeniería	3144766223	
11	Ulder Norbey Gonzalez Meche	1118038382	PWF Inge	3107854017	
12	Duvan E. Perez	7723462	Residente	3114804886	
13	Alfonso Rojas Gomez	9.654.557	Residente	3213890776	
14	Edisson Javier Montenegro	1118586526	Ing Civil	3138278841	
15	Sergio Andres Rivera Robles	1101321199	Ing Electricista	3142355484	
16					
17					
18					

Firma expositor/facilitador: _____ N° Licencia expositor: 1838 de 13-09-2023 # de asistentes 15

*El teléfono a registrar corresponde al trabajador participante de la formación.

Los datos aquí recolectados tienen como finalidad evidenciar la asistencia a las capacitaciones ofrecidas por La Equidad Seguros y realizar de manera aleatoria encuestas de satisfacción a los participantes de los servicios prestados, en tal sentido, el participante manifiesta que la presente autorización le fue solicitada y puesta de presente antes de registrar sus datos en este formato, y que los datos fueron suministrados de forma libre y voluntaria una vez leída la finalidad en su totalidad, lo cual se admite con la firma del participante. Para resolver cualquier inquietud, puede acceder a nuestra Política de Tratamiento de Datos y Aviso de Privacidad, la cual se encuentra publicada en http://www.laequidadseguros.coop/ . Este listado no debe tener tachones ni enmendaduras y debe estar a una sola fuente.