FORMATO LISTA DE ASISTENTES

SIG

40193
Bosa 9 Julio 2027

EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR: Diseño DHL
LUGAR: Bosa
HORA: 3:30 - 9:30

NOMBRE Y APELLIDOS	SELECCIONE TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C. / T.I. / C.E. / OTRO)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SELECCIONE SEXO / GENERO (HOMBRE / MUJER / OTRO / ESPECIFIQUE OTRO)	SELECCIONE SU RANGO DE EDAD (AÑOS) (Menor de 18 / 18-26 / 26-59 / Mayor de 60)	¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? (Si la tiene por favor especifique, caso contrario escriba ninguna)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMUNIDAD	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
Daniela Pretuso Ribero	C.C.	1019062929	Mujer: x	26-59: x	NO	MMEEE-DH	Contratista	3016311988		
Mauricio Alzate	C.C.	1465000	Hombre: V	26-59: V	NO	MMC DH	Contratista	3104352416		
[illegible]	C.C.	1022454963	Hombre: X	18-26: X	No	MME DH	Contratista	3208811591	JAOvalle.	
Diego Fdo Torres Diaz	C.C.	80776219	Hombre: x	26-59: x	NO	MME DH	Contratista	3142777777	dflatores@mm.n	
Pablo A. Torres A.	C.C.	79593184	Hombre: X	26-59: X	NO	MME-DH	Profesional	3132031485	patorres@mm	

COMPROMISOS (*)	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLES

Powered by CamScanner