REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025 25

OBJETIVO (S): formacion Grupo 2909040 - 1E labour6 - Santa Rosa de Cabal -

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1.	Shelssy Ximena Holg	1030140930					shelssyholguin20@gmail.	3234168223		
2.	Angie Dayana G.	1088831489					@yixgraciela@gmail.com	3155274949		Angie
3	Joan Morales	1057784757					lopezjhoanmorales	3127631824		
4	Angie Paola Pizo	1031814584					Angiepiza2008 @gmail.com	3226110302		
5	Sharith Lozano S.	1140065069					sharithlozanosaleedo @gmail.com	3206355177		Sharith L.S.
6	Sharon Nicole Vargas	1089606947						3217081758		Sharon. N. V. G

Powered by CamScanner