BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB-P1-M	12/09/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Clasificada	

ACTIVIDAD: Aplicación Lista Chequeo SIGE

FECHA 11 de Septiembre

HORA INICIAL 8:30

HORA FINAL: 12:50 m.

LUGAR Sede Genesis Hclaleth

DEPENDENCIA LIDER: GESTION HUMANA/SST - Grupo Planeación y T. y G. Administrativo y de TH.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Eliana A. Cubillos	1082942722	SIGE	F. Hogares	Risaralda	Eje Cafetero	✓		3005674844	s.g.sst@hclaleth.org		
2	Brandon Sandret M	1112366732	RCF Amb	ICBF	Rda	CAD		X	3104630503	brandon.sandret@hclaleth.org		
3	Luis R. Acebedo S	42103037	Prof SST	ICBF	Rda	G. Hum		X	3225912450	luis.acebedo@hclaleth.org		
4	Dolly Lucero Amaya	1088 2888	Ing. Amb	ICBF	Rda	GPyT		X	3117061462	dolly.lucero@hclaleth.org		
5	Mayra A. Arroyave	1053821154	Coordinadora	F.H.C	Rda.	Eje Cafetero	X		3146974699	genesis.eje@hclaleth.org		
6	Paula Acebedo A.	42124136	Ref Cal	ICBF	Alda	GPyT		X	3155778749	Paula.acebedo@hclaleth.org		
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento. , piense en el medio ambiente!