





## F-07 ASISTENCIA A CAPACITACIONES

VERSIÓN 04

FECHA 22-07-2022

FECHA: D 29 / M 07 / A 2025 / LUGAR: Medellín CIUDAD: Medellín

NÚMERO DE PERSONAS CONVOCADAS: 8

## TEMAS TRATADOS

RCP con Simulador.

## RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN

NOMBRE

FIRMA

ISABEL GAVIRIA

Tenga en cuenta la siguiente escala de calificación: E=Excelente B= Bueno R= Regular D= Deficiente

## DESEMPEÑO DEL EXPOSITOR

Puntualidad en el cumplimiento de horarios

Dominio y preparación del tema

Capacidad en manejo de grupo

Habilidad para escuchar y responder inquietudes

Manejo y calidad de ayudas (audiovisuales y/o material didáctico)

E B R D

Evaluado por: (Nombre y firma)

## ASISTENTES

| Nº | NOMBRE COMPLETO               | CÉDULA       | CARGO            | FIRMA       |
|----|-------------------------------|--------------|------------------|-------------|
| 1  | Julian David Villanueva Muñoz | 1037667826   | Aux. paramédico  |             |
| 2  | Laura Ponce Amela A           | 1017265497   | Aux. ambulatorio |             |
| 3  | Carolina Boga Pérez           | 1152 205 906 | Aux. operativa   | Carolina B  |
| 4  | Yeny Liliana Jaramillo        | 1152444652   | Aux. operativa   | Yeny J.     |
| 5  | Silvana Riera A.              | 1001144214   | Aux. operativa   | Silvana R   |
| 6  | Ana María Delgado             | 1152684001   | Aux. contable    | Ana Delgado |
| 7  | Isabela Gil Díaz              | 1000662312   | Aux. Archivo     | Isabela Gil |
| 8  | Catherine Torres              | 1060429353   | Analista SI      | Catherine   |



# ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Código: F-SGI-003

Versión: 002

Página 1 de 3

FECHA: JULIO 2022

FECHA: 22/07/2022 / LUGAR: Medellín CIUDAD: Medellín

7

NÚMERO DE PERSONAS CONVOCADAS:

## TEMAS TRATADOS

RCP con simulador

## RESPONSABLE DE LA CAPACITACIÓN

NOMBRE

FIRMA

ISABEL GAVIRIA

Isabelgavina

Tenga en cuenta la siguiente escala de calificación: E=Excelente B= Bueno R= Regular D= Deficiente

## DESEMPEÑO DEL EXPOSITOR

Puntualidad en el cumplimiento de horarios

Dominio y preparación del tema

Capacidad en manejo de grupo

Habilidad para escuchar y responder inquietudes

Manejo y calidad de ayudas (audiovisuales y/o material didáctico)

| E | B | R | D |
|---|---|---|---|
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Evaluado por: (Nombre y firma)

## ASISTENTES

| Nº | NOMBRE COMPLETO    | NUMERO DE CEDULA | CARGO    | FIRMA    |
|----|--------------------|------------------|----------|----------|
| 1. | Laura Melisa Ortiz | 1005148835       | Aux Adm. | Laura OR |
|    |                    |                  |          |          |
|    |                    |                  |          |          |
|    |                    |                  |          |          |
|    |                    |                  |          |          |