RIMAX	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FO-HU-DC-004 VERSIÓN: 5 FECHA ACTUALIZACIÓN: 2025/04/25

TEMA: _____

AREA Y/O PERSONA QUE LO PROGRAMA: _____

ENTIDAD: _____ FACILITADOR: _____

FECHA: _____ HORA INICIO: _____ HORA FINALIZACION: _____

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	1101 038 984	Olina William Arley.	Op Toluero	
2	1.085 326.043	INGRID YOHANA CORDOBA	op. de producción	Ingrid Cordoba.
3	1006050187	Santiago Salazar Pelaez	Op de producción	Santiago Salaz P
4	1107838560	Juan steVan Holguin leon	op de Producción	Juan Holguin
5	1193389899	Luis Eduardo Arango Ibanguen	OP Produccion (Bodega)	
6	1006035264	JOHAN ANDRES COLLES NARVAEZ	OP. PRODUCCION	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

FIRMA DEL FACILITADOR: _____