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	1193326 78	sandra patricia caseres	op produccion	
2	38642935	Evelyn Gomez Lazo	Op producción	Evelyn.
3	1061198923	Marlon D. Montano Hurtado	O. P	Marlon.
4	38611587	Maria del Carmen Cano	Op produccion	Maria Cano
5	38886410	EVANGELINA DIAZ H.	OP. PRODUCCIÓN	Evangelina Diaz
6	1005.873.873	Winston Javier Kamirco Batioja.	insp. Calidad	Winston Kamirco
7	1118299127	Maderli Guerrero Cortes	Insp calidad.	
8	1087-048-081	Johana Rodriguez peñafiel	OP. producción	Johana Rodriguez.
9	1005864766	Bairon Rodriguez ocampo	OP. Tolvelo	Bairon Rodriguez
10	1006304209	Jose Hernando Bolanta valencia	lider de materiales	Jox B
11	1005784784	Daniel Steven cortes.	Op. Tolvero	Steven C.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

FIRMA DEL FACILITADOR: _____