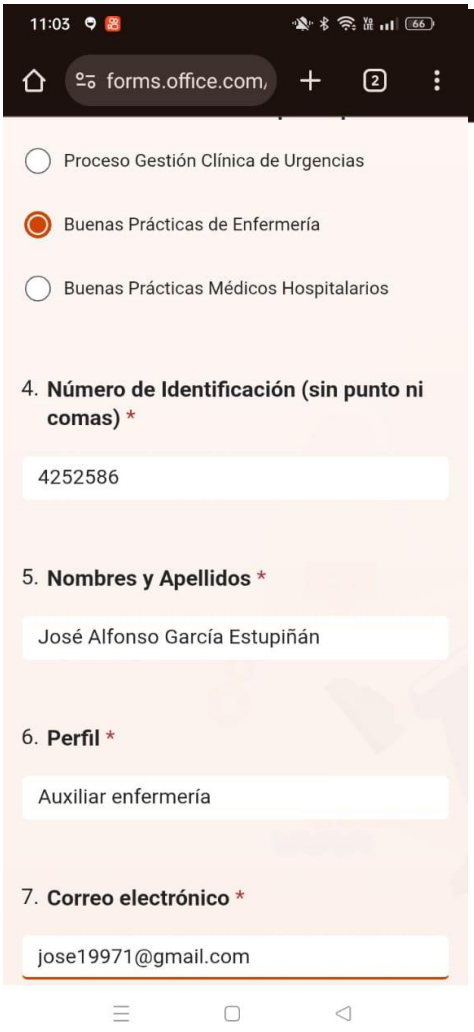

11:03
forms.office.com/
Proceso Gestión Clínica de Urgencias
Buenas Prácticas de Enfermería
Buenas Prácticas Médicos Hospitalarios
4. Número de Identificación (sin punto ni comas) *
4252586
5. Nombres y Apellidos *
José Alfonso García Estupiñán
6. Perfil *
Auxiliar enfermería
7. Correo electrónico *
jose19971@gmail.com


11:02
forms.office.com/
Encuentros de Aprendizajes Continuos IV Trimestre 2025
30 oct 2025
La encuesta tardará aproximadamente 4 minutos en completarse.
Formato para registrar asistencia a los Encuentros de Aprendizaje Continuo que realiza la Subred Sur Occidente
Empezar ahora