

LISTA DE ASISTENCIA



Fecha:	12-12-25	Hora Inicio:	3:30 pm	Hora Finalización:	4:30 pm	Lugar:	Sede calle 32
Objetivo:	Circular interna Buen uso y Conservación						
Proceso o área:	Secretaría Salud						
Encargado (nombre, cargo, entidad):	Paula Viver						
Tipo de actividad:	CAPACITACIÓN	☒ INDUCCIÓN	DIVULGACIÓN		Presencial	Otro, especifique cual:	☒

	Nombre	Cargo	Proceso	E-mail	Firma
1	Elperanza Niet	Modulo	Capacitación	en1131150@gmail.com	
2	Nicolás Tebe	Enfermero	Capacitación	ntable@gmail.com	
3	Yessir Cabelona	Aux enfermería	Capacitación	yessirtable@gmail.com	
4	Yessir Aljara Guallo Gacha	Aux enfermería	Capacitación	yessir65@gmail.com	
5	Maria Alejandra Paez Yacchu	Aux enfermería	Capacitación	Alejandra9803@gmail.com	
6	Raquel Andrea Mendibara	Aux Enfermería	Capacitación	andreamendi79@gmail.com	
7	Yolana Murcia Galindo	Aux Enfermería	Capacitación	Yolana2023@gmail.com	
8	Heidy Tibbichiz	Aux enfermería	Capacitación	Tibbichizheidy53@gmail.com	
9	Paula Andrea Kontek B	Aux Enfermería	Capacitación	Paulakontek16@gmail.com	
10	Leila Alexandra Castro G.	Aux Enfermería	Capacitación	yayitacast@gmail.com	
11	María Camila Rodríguez	Aux Enfermería	Capacitación	marcamila09@gmail.com	
12	Olivia Michelle Nava B	AUX enfermería	capacitación	olivanava@gmail.com	

Documento de uso interno