PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-009

Versión: 2

Fecha: Marzo [illegible] 2016

Página 1 de 1

1. Tema: Socialización lineamientos AN - 2. Lugar o Localidad o Sede: Casa LGTB 3. Fecha y hora: 16/07/2016 9:00am

4. Nombre responsable: Andrea Ulloa - Juan Cavagal 5. Dependencia responsable: Subdirección para la inclusión

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Yudid Calambia Lozano	cc	52209718	Secretaría Salud	Responsable	Contratista	correo.contratacion@gmail	3133818669	
2	Lorena Montañez mora	cc	1015444931	J.c Subdirección Poblacional	Profesional Contratista	contratista	lorenamontanezmora@gmail	3024449196	
3	Yeidi Yoana Fernandez	CC	1033710990	J.I Subdirección	Profesional	Contratista	yeidiyoana@gmail.com	3144012245	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									

Powered by CamScanner