Ingeniería hospitalaria s.a.s	**Formato: Asistencia a Capacitación Contrato #:**	Página 1 de 1	Código IH-FRT-017
		Versión 1	Fecha: Marzo 2014

FECHA:

TEMA DE CAPACITACIÓN:

LUGAR:

REFERENTE:

LISTA DE ASISTENCIA

Nombres y apellidos de los asistentes	No de Identificación	Firma