Construyendo atención con calidad HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E. Silvania - Cundinamarca	**FORMATO DE LISTADO DE ASISTENCIA A REUNION Y/O COMITE**	**Código:**	**CAL-FO-003**
		Versión:	**03**
	PROCESO DE CALIDAD	**Fecha:**	**22/09/2025**
		Pagina:	**1 de 1**

REUNION Y/O COMITÉ	**JORNADA DE INDUCCION INSTITUCIONAL A LA SEDE DE AGUABONITA**		**FECHA**	**12/03/2026**
MODALIDAD	**PRESENCIAL: __X__**	**VIRTUAL: _____**	**HORA INICIO**	**08:00 am**
QUIEN CONVOCA	**Líderes De Procesos Y Servicios**		**HORA FINAL**	**12:00 pm**
OBJETIVO O TEMA A TRATAR	Asegurar que todo el personal, sea nuevo o antiguo, cuente con la informacion y herramientas necesarias para desempeñar sus funciones eficientemente bajo los estándares institucionales			

ID	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Leidy Katerine Villalba M.	1069745794	mona93139@hotmail.com	Aux. Enf - Asistencial	Leidy Villalba
2	Jennifer Martinez Mendoza	1069921408	Jemiffermm2627@gmail.com	Ser Generales	JENNIFER M
3	Gustavo Borda	79341136	[illegible]	Medico	[illegible]
4	JUAN CARMONA	1032444643	juan.carmona34@[illegible]	Medico	[illegible]
5	Nasly Margoth Salamanca	1.079885.611	Naslymar28@HOTmail.com	Medico	[illegible]
6					
7					
8					
9					