Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información- SEDE FONTIBON.

FECHA			HORA DE INGRESO	NOMBRE GUARDA	NOMBRE INSTRUCTOR	INGRESO			SALIDA			HORA DE SALIDA
Día	Mes	Año				COMPLETO		FIRMA	COMPLETO		FIRMA	
						SI	NO		SI	NO		
28	03	26	06:30	Brayan Rodriguez	Luis Rodriguez	X			X			11:30