ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

NOMBRE DEL FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA

VIGENCIA	VERSIÓN	CÓDIGO	CONSECUTIVO
20-Sep-2017	02	GD-F-025	

NOMBRE DEL EVENTO: Reunion Ordinaria Comite Local de Seguridad y Salud en el Trabajo de Municipio de Pasto.

NOMBRE DEL CAPACITADOR O RESPONSABLE DEL EVENTO:

LUGAR: Sala de Juntas Universidad Mariana de Dios

FECHA: 21/4/2026

HORA DE INICIO: 8:30 a.m

HORA DE FINALIZACIÓN:

INTENSIDAD HORARIA:

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza a la Alcaldía de Pasto para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de inscripción al presente evento, así como para informarle sobre otros eventos organizados por esta entidad relacionados con nuestras funciones sobre los servicios que prestamos y las publicaciones que elaboramos. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción de la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos personales en los casos que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD/ DEPENDENCIA/ ORGANIZACIÓN	CARGO/ PROFESIÓN/ OFICIO	CELULAR / TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maria Alejandra Gordon	1.088.652.367	San Martin.	Profesional SST.	3188994953.	SSTpasto@sanmartin.edu.co	
2	Silvia Palomino H.	59.176.62	SENA	PRESIDENTE COPASST	3105189793	spalominoh@sena.edu.co	
3	ADRIANA GUERRERO	36 758736	UDENAR	COORDINADORA SG-SST	3012967742.	saludocupacional@udenar.edu.co	ADRIANA GUERRERO
4	Gabriela Carreño	1193470082	UDENAR	Psicóloga SST	3003574866	agabrielac@udenar.edu.co	Gabriela C.
5	Karen Alejandra Portilla	1130599224	Colmena ARL	ASESOR PREVENCION	3174247942	kportilla@FGS.co	
6	Camila Vivas C.	1085689367	Minhalago.	Prof Especializado	3215163010	cvivas@minhalago.gov.co	
7	Juan S. Insuasty	1085169165	MINHACIENDA	ASESOR O.R.L	3163584380	jinsuasty@mintrabajo.gov.co	
8	Maria Alexandra Rosero G	1085262784	Uniminuto	Profesional SST	3153923362	maria.rosero.go@uniminuto.edu.co	Alexandra Rosero.
9	Johana Yepez	36758549.	Pasto Salud.	SST Contratista	3153519970	saludocupacionalpasto@gmail.com	
10	Carolina Vallejos	1144.192.395	Alcaldia Pasto	Abogada	3197434099	carolinavallejosvalencia@gmail.com	
11	Ana Maria Rincon C	1110460248	Positiva Cia Seguros	PROF POSVENTA	3125141697	ana.rincon@positiva.gov.co	Ana M Rincon C
12	Isabel segovia	59. 312 044	Alcaldia M. Pasto	Psicologa SST	3017764364	saludocupacional@pasto.gov.co	Isabel S.
13	Teresa Sotelo D	30.736.048	Camara de Comercio de Pasto	Lider del relacionamiento PP	3006110093.	vicedencia@ccpasto.org.	
14	Claudia Catherine Adarme Lopez	1087644558	Camara de Comercio de Pasto	Profesional Universitario SG-SST	3136162615	gthumana@ccpasto.org.co	
15	Evelyn Revelo R	59312063	Axa Colpatria	Asesora SST	3147873363	evexine.revelo@gmail.com	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

NOMBRE DEL FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA

VIGENCIA	VERSIÓN	CÓDIGO	CONSECUTIVO
30-Sep-2017	02	GD-F-025	

NOMBRE DEL EVENTO: Reunión Ordenanza Comité local de Seguridad y Salud en el Trabajo de Municipio de Pasto

NOMBRE DEL CAPACITADOR O RESPONSABLE DEL EVENTO:

LUGAR	FECHA	HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN	INTENSIDAD HORARIA
Sala de Juntas Universidad Minuto de Dios	21/4/26	8:30		

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formulario Usted autoriza a la Alcaldía de Pasto para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de inscripción al presente evento, así como para informarle sobre otros eventos organizados por esta entidad relacionados con nuestras funciones sobre los servicios que prestamos y las publicaciones que elaboramos. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción de la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos personales en los casos que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD/ DEPENDENCIA/ ORGANIZACIÓN	CARGO/ PROFESIÓN/ OFICIO	CELULAR / TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Martha L. Lasso	30396187	ARL SURA	Med. Lab.	3174006296	mllasso@sura.com.co	
2	Ingrid D. Guevara	59835165	Fundación Unicatólica	Prof SST	3014482897	sgsst@unicatolicadelsur.edu.co	
3	Luz Stella Bolaños G	25283169	SMS - SAL	Medico Lab. contratista	3122582986	luzstellabolanos@gmail.com	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Powered by CamScanner