PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Política pública

3. Lugar a Localidad o Sede: Casa de la Mujer 4. Fecha y hora: 20 agosto 2025

Nombre responsable: 6. Dependencia responsable:

7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Cel. / Celular	14. Firma
	8.1 Tipo	8.2 Número						
Cindy Paola Ramirez	CC	1033760049	SDMujeres	Responsable	Contratista	[illegible]	3209991583	
MARIA Eugenia Portela	CC	65693646	MADS COBO	Responsable	Contratista	[illegible]	3216891112	

[illegible]

Scanned with CamScanner