cefit Nos impulsa a crecer	REGISTRO DE ASISTENCIA			Alcaldía de Envigado
	CÓDIGO:FO-GDO-019	VERSIÓN:002	PÁGINA: 1 de 1	

OBJETIVO: Reunión: Devolución Frente a solicitud de reingreso. Jesus Angel Cortes Rivera.

RESPONSABLE: Ana Maria Suron Gil. CARGO: Psicologa.

FECHA: 14/Julio/2026.

No.	NOMBRE	DOCUMENTO	FIRMA
1	Catalina Sanchez A	43760010	Catalina S
2	Jesus Cortes	13.058.811	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, le informamos que, mediante la firma de este listado, usted autoriza de manera expresa al CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL PARA EL TRABAJO CEFIT para incluir su información en las bases de datos, además autoriza hacer uso de las fotografías y videos que se registren durante el desarrollo de este evento, como evidencia de las comunicaciones que se realizan en los diferentes medios de comunicación y su publicación en los diferentes medios de comunicación del CEFIT. Sus datos serán tratados de manera responsable, confiable y segura por el CEFIT.