



FORMATO
REGISTRO DE ASISTENCIA

GESTIÓN HUMANA
GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN CONTINUA

CÓDIGO: AP-GHU-EC002F06

VERSIÓN: 01

FECHA: 01/03/2015

TIPO DEL EVENTO: Reunión Administrativa: Comité: Capacitación: Entrenamiento: Inducción: Charlas: TEMA(S): 2º Encuentro, Limpieza Desinfección, Uso adecuado EPP. EXPOSITOR(ES): Lorena Fernandez Londoño

FECHA (DD/MM/AAAA): 04 agosto 2014 DURACIÓN: (HORAS)

No	NOMBRES Y APELLIDOS (NO FIRMA)	CEDULA CIUDADANÍA	AREA	CARGO	VINCU LADO	CONTRA TISTA	EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1.	Neetha Pérezmaga C	103528322	Unidad renal	Enfermera		X	NEFROVIVOS	neetha.perez@medellan.com	Neetha Pérezmaga C
2.	Johan mauricio G	1112769349	Unidad renal	Enfermero		X	NEFROVIVOS	johan.mauricio.garcia@medellan.com	Johan mauricio G
3.	Estefany Fuera G	1128385672	Unidad renal	Aux Enfermera		X	NEFROVIVOS	estefany.fuera@medellan.com	Estefany Fuera G
4.	Rodolfo Flores P.	1042453412	Unidad renal	Aux tecnico		X	NEFROVIVOS	rodolfo.flores@medellan.com	Rodolfo Flores P.
5.	Jose Luis Zuleta	1035.842.159	Unidad renal	Aux tecnico		X	NEFROVIVOS	jose.luis.zuleta@medellan.com	Jose Luis Zuleta
6.	Maria A Suarez Vargas	1128054351	Unidad renal	Enfermero			NEFROVIVOS	maria.suarez@medellan.com	Maria A Suarez Vargas
7.	Luis Valdiviafortes	1044609054	Unidad renal	Enfermero		X	NEFROVIVOS	luis.valdiviafortes@medellan.com	Luis Valdiviafortes
8.	Carlaie Amanda Salda	104235751	Unidad renal	Aux Enfermera		X	NEFROVIVOS	carlaie.amanda@medellan.com	Carlaie Amanda Salda
9.	Luisa Fda Gómez G.	1042403726	Unidad renal	Enfermera			NEFROVIVOS	luisa.fda.gomez@medellan.com	Luisa Fda Gómez G.
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									



FORMATO
REGISTRO DE ASISTENCIA

GESTIÓN HUMANA
GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN CONTINUA

CÓDIGO: AP-GHU-EC002F06

VERSIÓN: 01

FECHA: 01/03/2015

TIPO DEL EVENTO: Reunión Administrativa: _____ Comité: _____ Capacitación: ☒ Entrenamiento: _____ Inducción: _____ Charlas: _____

TEMA(S): Limpieza y desinfección

EXPOSITOR(ES): Lorena Fernandez

FECHA (DD/MM/AAAA): 05 agosto 2015 DURACIÓN: _____ (HORAS)

No	NOMBRES Y APELLIDOS (NO FIRMA)	CÉDULA CIUDADANÍA	AREA	CARGO	VINCULO LADO	CONTRA TISTA	EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1.	Dnyele Pota G	100525067	CCIF	Aux enfe		X	prodesa		Prodesa
2.	Angie Lopez	112243439	CCIF	Aux enfe		X	prodesa		Angie Lopez
3.	Daniela Rojas Foronda	1.007.402.842	UCI #	Aux enfe		X	prodesa		Daniela R.
4.	Laribel Arzulo	4361069	UCI #	Aux enfe		X	prodesa		Laribel Arzulo
5.	Vanessa Oquendo	103309354	UCI #	Aux enfe		X	prodesa		Vanessa O.
6.	Luz Wanda yate	4359576	UCIF	Aux enfe		X	prodesa		Luz Wanda yate
7.	Andrea Lopez V	103281396	UCI #	Aux enfe		X	prodesa		Andrea Lopez
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									