



FORMATO DE REPORTE ASISTENCIA A PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN
PROCESO DE GESTIÓN HUMANA
FORMACIÓN DEL RECURSO HUMANO

SUCURSAL: **BOGOTÁ** FECHA INICIO (DD/MM/AAAA): **07/02/2020** FECHA TERMINACIÓN: (DD/MM/AAAA) **07/02/2020**

NOMBRE DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD DE CAPACITACIÓN: **ANDREA VENEGAS LUQUE**

FACILITADOR RESPONSABLE: **AUDITORIO MISERICORDIA**

OBSERVACIONES:

N°	DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR	FIRMA
1	10011038881	Nidia Patricia Gaitaneda Hernández	Analista Integral de Servicio al cliente	Nidia Patricia Gaitaneda Hernández
2	10160681700	Joni Tatiana Sanchez Tabares	Analista Integral de Servicio al Cliente	Joni Tatiana Sanchez Tabares
3	10511755559	Diana Vanessa Orrego Dujvela	Auxiliar de cinesitización	Diana Orrego
4	10160683433	Hani Constanza Becerra L	Lider Participación Social	Hani Constanza Becerra L
5	1032470285	Karen Galus Pereira	Analista Integral de Servicio al Usuario	Karen Galus Pereira
6				
7				
8				
9				
11				
12				
14				
15				
16				
17				
20				
21				
22				
23				
24				
25				