

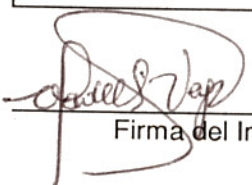
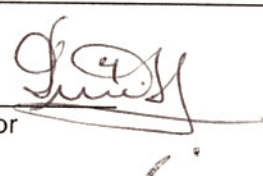


Versión: 003 Fecha: 01/04/2014	CONTROL DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN	 
-----------------------------------	--	---

Actividad: Capacitación Refuerzo procesos Gestión Financiera
 Interna ☒ Externa ☐ Fecha (dd/mm/aaaa): 07/11/2015
 Dirigido a: Jesús G. Admin - Asistente Admin Intensidad horaria: 2 horas
 Lugar: Oficinas Agencias Horario: 8:00 am - 10:00 am
 Instructor: Yessy Padilla - Diana Hernández Entidad: _____
 Forma: Virtual ☒ Presencial ☐ Mixta ☐ Evaluada: SI ☐ NO ☒

Nº	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	EMPRESA A LA QUE PERTENECE: (Nombre cooperativa, temporal, bolsa de empleo, entre otros)	PROCESO AL QUE PERTENECE	CALIF. (Si no se evaluó, indique N/A)	FIRMA (Si la capacitación es mixta o virtual, indique "Vía Skype")
1	1019111158	José Wilmer Sánchez	Cooperativa	G. Financiera		Skype
2	51956.901	Rosa Rodríguez	Cooperativa	G. Logística		Skype
3	1032409139	Erika Pimiento Morales	Cooperativa	G. Comercial		Skype
4	1072493604	Daisy Nataly Huan	Cooperativa	G. Comercial		Skype
5	52775276	Margarita Gómez	Cooperativa	G. Comercial		Skype
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

OBSERVACIONES



 Firma del Instructor