

## CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CAPACITACION

Yo DIEGO DIAZ, identificado	(a)	con cedula	de	ciudadanía No.	. 1026596859,	recibí	capacitación d	le:
-----------------------------	-----	------------	----	----------------	---------------	--------	----------------	-----

1.	POLITICAS [	DE CALIDAD.	SAC. SARO	Y SARLAFT	- CIRCULARES	FINANCIERAS
----	-------------	-------------	-----------	-----------	--------------	-------------

Declaro que comprendo y acepto cada una de las politicas aqui consignadas y reconozco que el incumplimiento parcial o total de las mismas será considerado como una falta grave.

Fecha: 30-01-2019	
Firma en señal de aceptación:	
DIEGO DIAZ	LORENA DIAZ
Asesor	Capacitador