



GOBERNACION

SISTEMA DE GESTION INTEGRADO

Código : DAP-C022 -F04

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PARA:

Fecha Aprobación: 02 de Nov

Version: 1

REUNION: ☒ EVENTO: _____

Página: 1

DEPENDENCIA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION

FECHA:

HORA/INICIO:

TEMA DE CAPACITACION: ENUESTA SIR - SIGDEHU

20-06-2016

No. NOMBRES Y APELLIDOS

TEL CELULAR

TEL. FIJO

ENTIDAD U ORGANIZACION

CARGO/OCCUPACION

CORREO ELECTRONICO

1 Diana Paola Landa C.

3166912702

DAP

Apoyo Inesional

sirhula2014@gmail.com

2 Luis Alejandro Garcia

3198951474

DAP

Apoyo Profesional

lechoy41@hotmail.com

3 Jhon Garcia Sosa

3162367958

Agricultura

Contratista

Coordinador O.T.R @hula.gov.co

4 Natalia Sanchez R.

3202759977

SED

nsanchez@sedhulagov.co

5 POCO LAGUNA A.

3123605995

8201980 ext 113

S. SALUD DPMOL

Preferencia Univ.

ocio.laguna@hula.gov.co

6 Douglas Antonio Lafont

3176815511

DAP - SIGREHU

Apoyo Profesional

Cmstrafab@hula.gov.co

7 Alirio Navarro M.

3185328106

D.A.P. SIR

Apoyo Profesional

alirio.navarro2@gmail.com

8 German Pizarro

3162900948

DAP

Apoyo Profesional

cpol20@gmail.com

Compromisos /Conclusiones:

NOMBRE Y FIRMA

REVISIO

APROBO

CARGO