

	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR NORTE DE SANTANDER	VERSIÓN: 01
	LISTA DE ASISTENCIA A EVENTO	CÓDIGO: F-EP-02
		VIGENTE DESDE: ENERO 2024

Hoja N° ____ de ____

CIUDAD / MUNICIPIO:	LUGAR:	ACTIVIDAD:
FECHA:	HORA INICIO:	HORA FINAL:
OBJETIVO / TEMA:		RESPONSABLE:

NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ENTIDAD / ÁREA / INSTITUCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA

Actividad: * 1. Reunión 2. Socialización 3. Capacitación 4. Mesa Técnica 5. Mesa Pública 6. Comité 7. Otro.

Avenida 5 calles 13 y 14 Palacio de Gobierno

Tel: 5956200 - 018000185783 - Email: Paegobernacion@nortedesantander.gov.co

www.nortedesantander.gov.co

