



CLINICA DE LA VISION
DEL VALLE S.A.S.

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA

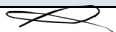
Código: F-GH-010

Actualización: 26/08/2024

Versión: 003

Página 1 de 1

Fecha:	2025-10-31		
Tema:	Prueba		
Responsable:	Kevin Rivas		
Cargo:	auxiliar sistemas		
Modalidad:	Presencial	Sede:	5
Hora de inicio:	15:34	Hora de Finalización:	15:34

No.	Nombre Completo		Cargo		Firma	
1	Sistemas		Auxiliar sistemas			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						