



**FORMATO**  
**LISTA DE ASISTENCIA**

**Código:** F-GH-010  
**Actualización:** 26/08/2024  
**Versión:** 003  
**Página** 1 de 1

<b>Fecha:</b>	2025-10-30		
<b>Tema:</b>	Prueba		
<b>Responsable:</b>	Kevin Rivas		
<b>Cargo:</b>	auxiliar sistemas		
<b>Modalidad:</b>	Presencial	<b>Sede:</b>	5
<b>Hora de inicio:</b>	14:43	<b>Hora de Finalización:</b>	

No.	Nombre Completo	Cargo	Firma
1	Sistemas	Auxiliar sistemas	
2	dfgdf fdgd	fdgdf dfgdfg	
3	dfgdfg fgd	dfggf dgdffg	
4	fgfdg fdgdf	fdgf dfgdfg	
5	gfg	dfgdfg	
6	fdgf fgfdg	fdgf dfgdfg	
7	fgdfg fdgf	fdgf fdgdfg	
8	fgf	fdgdfg	
9	fdgfdg fdgfdg	fdgdfg fdgdfgdfg	
10	fdgdfg fdgdg	fdgfdgfg fdgdf	
11	dfgf fdgdfg	fgdf fdgfdg	
12	dfgfdg fdgdfg	fdgdfg	
13	fgdfg	fdgf fdgdfg	
14	fdgdfg fdgfdgdfg	dfgdfg fdgfdg	
15	fdgffg	fgdfg	
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			