



**Relatório de treinamentos realizados**

NOME	EMPRESA	CARGO	EMAIL	MÓDULO	DATA
ANSELMO DE OLIVEIRA COSTA	COHAB	ASSIST. ADMINISTRATIVO	anselmo@cohab.sp.gov.br	PONTO ELETRÔNICO	09/09/2014
NELSON DI FRANCESCO	COHAB	AG.ADMINISTRATIVO III	nfrancesco@cohab.sp.gov.br	PONTO ELETRÔNICO	09/09/2014

**Total de Registro(s): 2**