

Relatório de treinamentos realizados

NOME	EMPRESA	CARGO	EMAIL	MÓDULO	DATA
BEATRIZ TÁRRAGA MORENO	ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLI	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	bmoreno@saudedafamilia.org	FOLHA DE PAGAMENTO	08/02/2012
CAMILLA DA SILVA SOUZA	ASSOCIAÇÃO SAUDE DA FAMILI	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	csouza@saudedafamilia.org	FOLHA DE PAGAMENTO	08/02/2012

Total de Registro(s): 2