
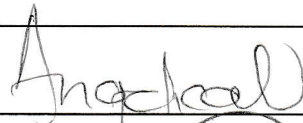

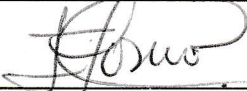
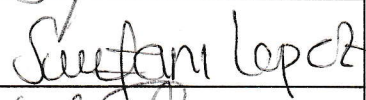
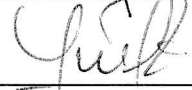

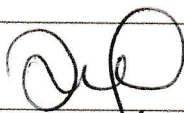
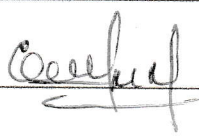


Fecha de realización: feb 25 2020	Nombre de la formación: Inducción S6887 - Actos y condiciones inseguros AP - A7	Tipo de formación: Capacitación Entrenamiento <input type="checkbox"/>	No.
Duración: 2 horas			
Observación			
Nombre y cargo de facilitador		Firma	
Katherine Ramirez Arias			
Nombre y cargo de asistentes		Firma de los asistentes	
Angelica V. Secretaria Académica			
William Monsalve - Promotor de Recaudo			
Elizabeth Moreno - Promotor Egresados			
Stefani Lopez - Promotor Programas			
Lerdy Xiomara Ruiz Contreras - Contadora			
Miguel Velazquez - Aux Contable			

Fecha de verificación de eficacia: ____ / ____ / ____ Responsable de verificación: _____

Fecha de realización: Feb 26 2010	Nombre de la formación: reunion COPASST - Inducción SGSSST - Investigación AF- A7 - matriz riesgo plan. emergencia - bioseguridad.	Tipo de formación: Capacitación <input type="checkbox"/> Entrenamiento <input type="checkbox"/>	No.
Duración: 3 hr.			
Observación:			
Nombre y cargo de facilitador		Firma	
Katherine Ramirez Arias responsable SGSSST			
Nombre y cargo de asistentes		Firma de los asistentes	
LINA MARCELA GONZALEZ Secretaria Académica		LINA MARCELA G.	
CAREIDA MENESES MORALES APOYO LOGISTICO			

Fecha de verificación de eficacia: ____/____/____ Responsable de verificación: _____

[illegible]