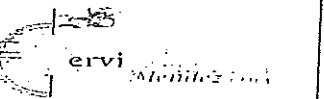
		LISTADO DE ASISTENCIA		Fecha: ENERO 2021
				Codigo: F-SST-03
				Version: 01
Elaborado por: Asesor Externo SG -SST		Revisado y Aprobado por:		
FECHA: <u>09 Dic 2021</u>		HORA INICIO: <u>7:06 am</u> HORA FIN: <u>7:15 am</u>		
LUGAR: <u>Casa Blanca</u>				
CAPACITACIÓN: <input type="checkbox"/> REUNIÓN: <input type="checkbox"/> DIVULGACION DOCUMENTOS: <input checked="" type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO: <input type="checkbox"/> OTRO: _____				
EXPOSITOR(S): <u>Carolina Bermeo Soto</u>				
El presente documento certifica que las personas firmantes a continuación recibieron y entendieron los temas de la capacitación/reunión/charla/divulgación de documentos anteriormente mencionados.				
No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO O FUNCIÓN	FIRMA
1	<u>Dijao de Jesus Torres</u>	<u>6402737</u>	<u>Conductor</u>	<u>[Signature]</u>
2	<u>[Signature]</u>	<u>94303-132</u>	<u>Conductor</u>	<u>[Signature]</u>
FIRMA EXPOSITOR (S):				
		LISTADO DE ASISTENCIA		Fecha: ENERO 2021
				Codigo: F-SST-03
				Version: 01
Elaborado por: Asesor Externo SG -SST		Revisado y Aprobado por:		
FECHA: <u>09 Dic 2021</u>		HORA INICIO: <u>7:06 am</u> HORA FIN: <u>7:15 am</u>		
LUGAR: <u>Casa Blanca</u>				
CAPACITACIÓN: <input type="checkbox"/> REUNIÓN: <input type="checkbox"/> DIVULGACION DOCUMENTOS: <input checked="" type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO: <input type="checkbox"/> OTRO: _____				
EXPOSITOR(S): <u>Carolina Soto</u>				
El presente documento certifica que las personas firmantes a continuación recibieron y entendieron los temas de la capacitación/reunión/charla/divulgación de documentos anteriormente mencionados.				
No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO O FUNCIÓN	FIRMA
1	<u>Aristides</u>		<u>Conductor</u>	<u>[Signature]</u>
2				
FIRMA EXPOSITOR (S):				