

Fecha			Tiempo de duración:	Lugar	Tema
Día	Mes	Año			
25	07	2023		Samein	Asociación Osuarios
Objetivo: <u>Manejo de las emociones</u>					Dictado por <u>Silvio Herrera</u>

Declaro que comprendí los conceptos que la Empresa dictó a través de esta capacitación y me comprometo a cumplirlos de acuerdo con las políticas establecidas en la Empresa.

No	Nombre Completo	Documento de Identificación	Cargo	Firma
1	Jhacer del Pilar Cardona	30.231580	Coordinadora FMT	<i>Jhacer C</i>
2	Mery Landínez Sández	43535982	Coordinadora Unidad CAS	Res - Mery Landínez S.
3	Santiago Zapata	7020426938	Gestor APP	<i>Santiago</i>
4	Ulber J. Gómez Cruz	70903690	Director médico	Ulber J. Gómez C.
5	Julieth Marcela Franco G.	1128401045	Analista Calidad	Julieth Franco.
6	Susana Norberto P.	1037615266	Gestora UAI	Susana N. P.
7	Natalia Sierra Velasco	43613490	Cond. ALTA CAS	<i>Natalia</i>
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				