



INICA VERSALES
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN

FORMATO

REGISTRO DE ASISTENCIA Y/O SOCIALIZACIÓN DE DOCUMENTOS

CODIGO: CAL-FO-293
VERSION: 02
VIGENCIA: 11/07/2019
PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN Y/O SOCIALIZACIÓN:

EXPOSITOR:

DURACIÓN:

ITEM	FECHA *	NOMBRE COMPLETO	N° CÉDULA	PROCESO / SERVICIO	CARGO	FIRMA	CORREO
1	26-3-22	Nicky Palomar	672234	Cert	Gerente	Nicky Palomar	NickyPalomar20@gmail.com
2	26-3-22	Ana Juliana Hernandez	111481144	Protección	Gerente	Ana Juliana Hernandez	anajuliana19812016@hotmail.com
3	26-3-22	Alvaro Ruiz	5767434	Protección	Gerente	Alvaro Ruiz	alvaroruiz@gmail.com
4	26-3-22	Andrés Camacho	100650205	Protección	Gerente	Andrés Camacho	andrescamacho@gmail.com
5	26-3-22	Andrés Camacho	100650205	Protección	Gerente	Andrés Camacho	andrescamacho@gmail.com
6	26-3-22	Andrés Camacho	100650205	Protección	Gerente	Andrés Camacho	andrescamacho@gmail.com
7	26-3-22	Andrés Camacho	100650205	Protección	Gerente	Andrés Camacho	andrescamacho@gmail.com
8	26-3-22	Andrés Camacho	100650205	Protección	Gerente	Andrés Camacho	andrescamacho@gmail.com
9	26-3-22	Andrés Camacho	100650205	Protección	Gerente	Andrés Camacho	andrescamacho@gmail.com
10	26-3-22	Andrés Camacho	100650205	Protección	Gerente	Andrés Camacho	andrescamacho@gmail.com
11	26-3-22	Andrés Camacho	100650205	Protección	Gerente	Andrés Camacho	andrescamacho@gmail.com
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							