



REGISTRO DE ASISTENCIA

DEPENDENCIA: C T Q D.

TEMA: Copacatación en disipación

FECHA: mayo 12/2015 Lugar: control interno

Hora inicio: 9:00 Hora terminación: 10:30

OBJETIVO: Jornada de capacitación a las
oficina de control interno -

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE CIUDADANIA	DEPENDENCIA O ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Carlos A. Rodríguez	19443902	OCT	Asesor (a)	7152	carlosa@...	
Luz Marina Perell	21638115	OCT	Prof. Exp.	1591	luzmarina@...	
Nely Patricia León	20885748	OCT	Prof. Exp.	1438	nely@...	
Elvira N. Guevara	51640818	OCT	Secretaria	1432	elvira@...	
Luz Marina Perell	51892792	OCT	Asesor	1251	luzmarina@...	
Enc. Hermann Vargas	20424034	OCT	Secretario	2214	enc@...	