



REGISTRO DE PARTICIPANTES

FO-SGC-001

Versión: 03

Página 1 de 1

Nombre de la Actividad: Taller CAF para el Ayuntamiento de Tabara Arriba
Tipo: Interna Externa

Fecha: Viernes 24 de mayo, 2019
Lugar: Ayuntamiento de Tabara Arriba, Agua
Area organiza actividad: DEGI

Facilitador (en caso de capacitación):

No.	Nombre y apellido	Cédula	Institución/ Área	Cargo	E-mail / Teléfono
1	José Luis Rossi B.	010-0068361-3	tesorería	Tesorero	no provisto
2	José M. Meléndez fern	126-0000644-4	tesorería	ENC. sistema	cmjosafev@gmail.com
3	Niauris T. Soriano B.	010-0075390-3	ayunt. Tabara Arriba Contabilidad	Contable	YOURNica@hotmail.com
4	Marielen Charibel Aquino	010-00-64837-6	Auxiliar	tesorería	NA
5	Katherine C de la Cruz P	126-0003485-9	Recursos Humanos	Rec. Humanos	NA
6	Anna Gameter feliz	402-2699033-7	Recepción	Recepcionista	809-677-3726
7					
8					
9					
10					
11					
12					