



# REGISTRO DE PARTICIPANTES

FO-SGC-001

Versión: 03

Página \_\_\_ de \_\_\_

Nombre de la Actividad:

*Salles de Evaluación por factores (Aynta Partido)*

Tipo: Interna

Externa

Fecha:

*20/08/2019*

Lugar:

*MAP*

Area organiza actividad:

*DIRSED*

Facilitador (en caso de capacitación):

No.	Nombre y apellido	Cédula	Institución/ Área	Cargo	E-mail / Teléfono
1	<i>Diana Caraballo - Comar</i>	<i>402-1526136-9</i>	<i>Ayuntamiento Partido</i>	<i>Asst. Secretaria</i>	<i>809-956-3418</i>
2	<i>Geidy del P. Espinal V.</i>	<i>044-0012215-8</i>	<i>Ayuntamiento Pto</i>	<i>Controlora</i>	<i>829-340-4256</i>
3	<i>Dahiana del c. Reyes</i>	<i>031-0501112-0</i>	<i>Ayuntamiento</i>	<i>P.R. HH</i>	<i>809-359-8963</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					