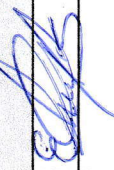


Código: _____
 Taller de Detección de Necesidades de Capacitación y
Curso: Plan de Capacitación Anual
Fecha: 11 de febrero de 2021

Horario: 10:00 a.m a 11:30 a.m.
Salón: Microsoft Teams

Facilitador/a: Juliany Cuesta
Coordinador/a: N/A

Días: Jueves
Institución: _____
Total de horas: 1 hora, 30 minutos

No.	Nombre(s) y Apellidos	No. Cédula	Cargo	Institución / Gobierno Local	Firma participante
1	ELIZABETH MARTE BURGOS	402-2106297-5	ENCARGADA DE RRHH	DISTRITO MUNICIPAL TURISTICO VERON PUNTA CANA	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

