

Lista de Participación para Actividades GC-FO-001 Versión: 04

Fecha de aprobación: 16/01/2023

Nombre de la Actividad:

Capacitacion Prevencion de Accidente y Riesgo en el Trabajo

Área Responsable:

Modalidad de la reunión: Virtual

resencial

Š,

24/03/2023

1:00 PM

Hora:

Fecha:

Lugar/Plataforma: Salon de Capacitaciones

any a reseason title.				
		Participantes		
Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
National Extraction	Emleumena	Enformeras Emergencia /HBUTHCB	Nowhoot	namonastrolla Camil.
Q	Enterace	Emonsencial/BCIMCB	Park	809-9133157
Halia Schire-todesis	Secretoria	Ockamularies HRUMAL B	Chebra tonten	Salifordeura Dayalica
Talas pt Engen	suctoria	1	The Man	809-964-0461
and Lowner Casa to	Secretario	Salud mental	ACCO	929- 903-6565
Swan Euro Esteurs L.	Euc.	Biorequidad	A TOTAL PORT	829-338-3660
Juzmin Perfes	Super New	Perfect sincine in Emergencia Abulancy	Contract.	8m9-632-46:30
٥.	AUX. Administra	Decursos Kumanos	大人	056 -596-508
A BONNON - WAITING	Suparan	Martordomia	allimungan	58 84 8h5 628
Bright Edwar Enc	Sec	Charleman A	Bush	1159 182628
Neulis polano dopor	Enterment	4+ Inerte & Emergención	NV ACON II	64 04 648 -608
-60	Supermoco	Superviseo Entermeria	the Robert	889-232-2215
*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma	erá necesario comple	star el campo de firma	POSE MARÍA CABRALY	1 Página
			The state of the s	



Lista de Participación para Actividades GC-FO-001 Versión: 04

Fecha de aprobación: 16/01/2023

	Windowspanial	101		
	TAN OLD WALL			
		HUMANOS		
		TEGOWAL A BAEL		
y09-307-3632	Edict Junes	neuples d'impanos	autont	Somerer Luis
209-343.0973	Jalares	marsodomio	Sheepears) glove ppralls
829-467-5225	Land L	mertiacins clinica	aritable ?	
829.664-1032	Mudeleines.	Ovto Redia	Secreturic	caletine bythert
879-842-2375	" lotate of	Arbadia	Contract of the second	
809-981-966-52	Joseph Consus	ota Nopte medicinatatean	Grown Orms	and land
marielyn 1613@anail	Marreluni	ato note redunante	Enternous	Corretun Convilie And
Boneto Kura Barul. ia	To Andar	Nepolonia state	avanapu	Manufi Viving
Correo Electrónico/Teléfono	Firma	Dirección/Departamento/Institución	Cargo	Nombre
	Manual Company	Participantes		是 100 mm

*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

2 | Página