



Listado de Asistencia del Participante

Normativa: INAP-FOP-001
 Tipo documento: Formulario
 Versión: 1
 Fecha de Vigencia: 28/01/2019

Código: _____
 Curso: Sensibilización del SISMAP Sector Salud
 Fecha: 30 de marzo 2023
 Día: Jueves

Horario: 11:00 a.m a 1:00 p.m
 Salón: Virtual Sincronico
 Facilitador/a: Pedro Michael Figueroa, Jolany Cueta
 Coordinador/a: _____
 Institución: _____
 Total de horas: 2

Nº.	Nombre(s) y Apellidos	No. Cédula	Cargo	Institución	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Calificación
					Firma participante	Firma participante	Firma participante	Firma participante	Firma participante	
1	Lizbeth Torres	223-004521	Enc. Asesoramiento	HUMNSA	<i>Lizbeth Torres</i>					
2	Roberto Pablos	00419215193	Asst. Adm.	RR-HH	<i>Roberto Pablos</i>					
3	Gina Robinson	223440448	AUX. RRHH	HUMNSA	<i>Gina Robinson</i>					
4	Lizbeth Torres	223-004521	ASIST. Adm.	Humnsa.	<i>Lizbeth Torres</i>					
5	Zuleika Pablos	00419215193	Desarrollo inst. Calidad	HUMNSA	<i>Zuleika Pablos</i>					
6	Daniela Costa	402-2348915	Anal. Calidad	Humnsa.	<i>Daniela Costa</i>					
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Capacitados por sexo	Total Homóneos	
	Total Mujeres	
	Total de participantes	
	Capacitados:	0

Lizbeth Torres

