

Fecha: 27 2020 Hora Inicio: 9:00 Hora Finalización: 10:00 AM

Tema: INFORME SEMANAL COVID-19 COPASST

Facilitador (es): ADRIANA GUAJALES B

Lugar: SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Área / Servicio Entidad	Cargo	Firma
1. JENIFER BUSTOS J.	66853031	ADMISION	COORDINADORA	Jenifer B.
2. Daniela Lopez	66955744	URC	Enf. Coordinadora	Daniela Lopez
3. Elizabeth Araya	1722150	CK	Doc. Asesora	Elizabeth Araya
4. Lucía Martínez	43152455	HOSP-CIM	Enf. Coordinadora	Lucía Martínez
5. ANDRES FELIPE GONZALEZ	94536279	FACTURACION	ASISTENTE FACTURACION	ANDRES G
6. ADRIANA GUAJALES B	30280755	SST	COORDINADORA	A. GUAJALES B
7. Daniela Palacios	29121075	DOT	FISIOTERAPEUTA	D. Palacios
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Duración actividad 1h No. de Asistentes: 7

Observaciones:

FIRMA DEL FACILITADOR ADRIANA GUAJALES B