

Fecha: 11/12/2020 Hora Inicio: 2:00 Hora Finalización: 3:00
 Tema: Seguimiento comunal del COPASST a medidas de
 Facilitador (es): prevención contra COVID 19
 Lugar: Of. SST

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Área / Servicio Entidad	Cargo	Firma
1. Mariene Riquelme S.	31953732	COPASST	Aux. Andar	[Firma]
2. JOSE L. BASTIDA	65033037	COPASST	COORD. NORMAS	[Firma]
3. ANITA GARCIA	30280755	SST	ENFERMERA	[Firma]
4. CLARA CORRAL T.	1130585098	COPASST	FISIOTERAPEUTA	[Firma]
5. DOMITZA PALACIOS	29121075	SST	FISIOTERAPEUTA	[Firma]
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Duración actividad _____ No. de Asistentes: 5

Observaciones:

FIRMA DEL FACILITADOR _____