

Fecha: 18 diciembre 2020 Hora Inicio: 2:00 Hora Finalización: 3:00

Tema: Informe de Seguimiento semanal

Facilitador (es): Claudia Martínez

Lugar: Oficina SST

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Área / Servicio Entidad	Cargo	Firma
1. <u>Jamar Martínez</u>	<u>4709979</u>	<u>Ger. Dot.</u>	<u>Jefe Ger. Dot.</u>	<u>[Firma]</u>
2. <u>Wendy Barrantes</u>	<u>66853031</u>	<u>C. HUMANA</u>	<u>Coord. de NNA</u>	<u>[Firma]</u>
3. <u>Danika Palacios</u>	<u>29121075</u>	<u>SST</u>	<u>Fisioterapeuta</u>	<u>[Firma]</u>
4.				
5.				
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: 3

Observaciones:

FIRMA DEL FACILITADOR _____