

Fecha: 03/12/2020 Hora Inicio: 2:00 Hora Finalización: 3:00
 Tema: Informe seguimiento semanal COPACOT
 Facilitador (es): semana del 30 de Nov. al 04 de diciembre
 Lugar: Of OOT

Nombres y Apellidos	Documento de Identificación	Área / Servicio Entidad	Cargo	Firma
1. Glacia Corral T	1130585098	Depto Fisica URS	Fisioterapeuta-Corral	<i>[Firma]</i>
2. James Martinez	4709974	G.A.Dt	Jefe G.A.Dt	<i>[Firma]</i>
3. Daniel Limery	98431800	Quirónsalud	Jefe URS	<i>[Firma]</i>
4. Mariene Palacios	31953732	COPACOT	Asistente	<i>[Firma]</i>
5. ADRIANA MILES	30280755	SST	Asistente	<i>[Firma]</i>
6. Danitra Palacios	29121075	OOT	Fisioterapeuta	<i>[Firma]</i>
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Duración actividad 1h No. de Asistentes: 6

Observaciones:

FIRMA DEL FACILITADOR _____