AXA COLPATRIA

REGISTRO ASISTENTES A CAPACITACION
ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Piedecuesta	Fecha: 2 Junio / 2020	Duración: 1 Hora.	Orden de Servicio: ____
Empresa Fundación para el Desarrollo.		Nombre del Proveedor: ____	
Tema Inducción Riesgos Laborales.		Expositor: Xaira Milena Meza.	Pagina: ____

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	* TELEFONO	FIRMA
Jessica Johana Villamizar Torres	1095816611	Auxiliar laboratorio	3152202687	Jessica Villamizar.
Paula Andrea Monsalve Agudelo	1098801461	Bacteriologa	3183763071	
Oscar Fabian Porras Pinto	1098726107	Bacteriologo	3167463049	
Sara may Tedroz	28558820	factoración	3103374533	
Claudia Barajas A	63442449	Aux laboratorio	3168248387	
Lorena Rizo Cabarcas	1098635245	Bacteriologa	3114313595	
Nayith Daiany Delgado Pedroza	1102355754	Bacteriologa	3187621114	
Jose Adolfo Perez Ovalle	1065576231	Coord. Gestion	3017001505	

OBSERVACIONES: ____

FIRMA EXPOSITOR: ____ No. Licencia SST: 18326.

- La información del presente documento debe diligenciarse en su totalidad; el teléfono a registrar corresponde al del trabajador participante de la actividad.
- Mediante el Registro de Sus datos personales en este formato de asistencia, usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com

Escaneado con CamScanner