



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA

FORMATO

CONTROL DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES

Código: FOR009GTH

Versión: 02

Fecha de Aprobación: 18-09-2012

Página 1 de 1

FECHA: 18/09/2012 LUGAR: PR- Calle 77 HORA INICIO: 9:00 AM HORA FIN: 11:00 AM
TEMA(S): Visita técnica Compostaria Públicas OI

FACILITADOR (ES): Camilo Andres Suarez Aron - Planta Fisica.

NO.	Nombres (N) y Apellidos (A)	Dependencia (D) y Cargo / Rol (C/R)	Identificación (I) y Teléfono (T)	E-mail	Firma
1	Dusruo O	D Pcs Instructoria	9519912	pisunguierria.sas	
2	Revertego d.	C/R Direccion. ocr.	3184165432	@guaril.com	
3	DSAR Formayo	D Oficiente.	3153356018	gerencia@gnol.com	
4	Yaura Velandica	C/R Oficiente.	30133911783	@comercial.viduanda.com	
5	Camilo Andres Suarez Aron	D Habilitada	799483913	casuarez	
6	Camilo Andres Suarez Aron	C/R Xiguiecto	3133078609	@patylogica.edu.ve	
7	Camilo Andres Suarez Aron	D Habilitada			
8	Camilo Andres Suarez Aron	C/R Habilitada			
9	Camilo Andres Suarez Aron	D Habilitada			
10	Camilo Andres Suarez Aron	C/R Habilitada			