



Clinica Nuestra Señora de los Remedios

Código: GEH-FR-143

Formato: Lista de Asistencia

Fecha: 05/Nov/2009

Tema: Entrega tubos para uñas Expositor: Comité Inyecciones Hora: 22:00 Fecha: 22/07/2009

Declaro que asistí y participé de esta actividad educativa, (inducción / capacitación / entrenamiento), recibí los contenidos proporcionados según la metodología empleada y haré una aplicación de estos conceptos y herramientas en mi quehacer cotidiano, siempre propendiendo por la seguridad de mis usuarios y buscando altos estándares de calidad y servicio en nuestra institución.

No.	Nombre en Letra Legible	Cargo	Servicio	Firma	Cedula
1.	María Emilia Romero S.	MD. Asistente	H019	[Firma]	115076520
2.	José Luis Romero	Asistente	H019	[Firma]	94452015
3.	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	16215.7700
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					