





E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ
DE BELÉN DE UMBRÍA
NIT: 891.408.918-1
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GC- FR-018
VERSIÓN: TERCERA
FECHA: 21/02/2020
PÁGINA: 1 de 1

TEMA:	Socialización deberes y derechos
PROCESO:	Participación ciudadana
FECHA:	09/04/2025.
LUGAR:	Auditorio

NOMBRE	CEDULA	FIRMA	TELEFONO	AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS	
				SI	NO
Carol Granados	1087487700		1087487700	☒	☐
Betty Aleida Romero	24548850		3216432836	☒	☐
Mir Lilibery Hinojosa	24509514		3137478663	☒	☐
L Carolina Rodriguez	1087488566	Carolina R	3224934874	☒	☐