



FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA:	06 AGOSTO 2020	HORA INICIO:	HORA FINAL:
LUGAR:	Subgerencia Administrativa	10: Am	11:30 am
TEMA:	Comité extraordinario de COASST		
TIPO:	REUNIÓN	SOCIALIZACIÓN	CAPACITACIÓN
		OTRO	¿CUÁL?
REALIZADO POR:	Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo		
EMPRESA / CARGO:			

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	ZONIA TRUJILLO	39615487	REPR. TRABAJO	3133272209		
2	JAYRO FORERO AGUILAR	11388588	L. PPYE	3103907038		
3	YANIRA GONZALEZ ACOSTA	9239327	T. Humano	3229094107		
4	MARISABETH PINCONA	39618220	Aux Adm	3185382553		
5	DAISY PARRA GARCIA	11385895	Sub Adm			
6	DINA POOL MARCELO HERNANDEZ	39579305	Aux Adm	3114745374		
7	MARtha Isabel Vanezas	52852227	Contrahista. COASST	3202047088		
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES