




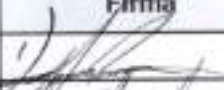
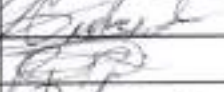
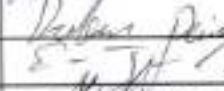



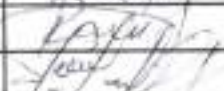
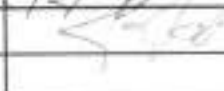
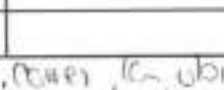
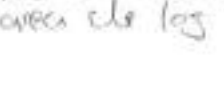
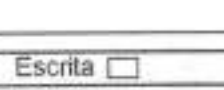



[illegible]



NOMBRE	DOCUMENTO	FIRMA
MARGARITA	57429 9153	MARGARITA Arang
JOSÉ CARLOS	85470 036	José Carlos
Ramón ALVAREZ	85.457.671	Ramón
Harlon Robano	1082442198	Harlon Robano
GOY E. B. M.	03736878	Goy E. B. M.
Joaquin Escamilla	cc.12541148	Joaquin Escamilla
Hon Medina	7614178	Hon Medina
Rafael Saura		Rafael Saura
Carlos Camargo	12.537 776	Carlos Camargo
Santiago Pavia	12535 082	Santiago Pavia
Dezzy Reyes B	12559933	Dezzy Reyes B
Jahr Hincapié	→ 7634689	Jahr Hincapié
Alberto Granado	12533872	Alberto Granado
Alexander ALBUS	1040572	Alexander ALBUS
Alf Rivadeneira	1082838034	Alf Rivadeneira
Alan Cabero	1082840824	Alan Cabero
Juan M. CABERA LOPEZ	1082832983	Juan M. CABERA LOPEZ
Edgardo GUTIERREZ	12621584	Edgardo GUTIERREZ
Mauricio Martinez	84.454.352	Mauricio Martinez
OSCAR BAZZINA G.	1083034030	OSCAR BAZZINA G.
Ruby Saffain A	36536849	Ruby Saffain A
Sid Sanchal		Sid Sanchal
Duke Gutierrez	cc.36551641	Duke Gutierrez
Rosalina Barros Perez	cc.12540562	Rosalina Barros Perez



Nombre	Documento	Firma
Alex Arendano	85.451.455	
Maria Claudia Leroy	57438705	
Jose E. Moulli Gorio c.c. 12557929 5/A C.R. 17#3592 San Jose del pueblo La Man. Peto co Co. de 30510 (62)		Maria D. Leroy Jose E. Moulli G.
Betty Cantura M	36536667	Betty Cantura
Blanca Rosales		Blanca Rosales
YARLIS JIMENEZ R	36697.484	
Maria Domiana	26693767	Maria Domiana
Jacqueline Cotes M.	57293.210	Jacqueline Cotes M.
Julio - Mury &	108298955	
Sonia Pardo E.	08. 57444550	
Angelica Cantillo	57428839	
Guadalupe Melendez	36542354	
Claribel Meximo	36587779	
AMADIS JIMENEZ SILVA	12'558700	
ROSA RODRIGUEZ	1082242536	
JOSE G. Grandillo	7601960	


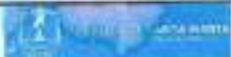
Sozialisation CANTHA
PANIDO.



365423-4 cel. 8155-00-40-0000

		EDUS					
						FEHA:	
		REGISTRO DE ASISTENCIA					
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodriguez				Firma Formador 	
TITULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización y Modificaciones cancha BASHOAS					
Lugar de Impartición:		CANCHA BASHOAS				Centro de Trabajo	
Fecha		Día 9	Mes 10	Año 2015	Hora de Inicio 10:AM	Hora de Finalización	
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales					
Capacitación	Charla	Reunión de Procesos		<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria	Otro, Cual?		
LISTADO DE ASISTENCIA							
No	Nombre	Numero de contacto			Firma		
	Yaxmi Jose Rodriguez Marchal	3233250579					
	Andrés Alvarado Lopez	1002378336					
	Rosa Lopez Gutierrez	1082742516					
	Dubey Jimenez	1083042152					
	Eduardo Faramello N	1082993440					
	ALVARO GIMARRA	3017544228					
	Donato Delgado Ruiz	18554973					
	Donato Coronado Xarupzo	3005177562					
	Eduardo Rodriguez Romero	3127518863					
	Nora Wierth, Willy	3013987115					
	Francisco Lopez	3008400130					
	Roberto Lopez	3006285761					
	Cristobal Lopez	3004468802					
	Jose Noel Lopez	3002973568					
Observaciones: se quedó con los líderes el círculo mencionado, pero la ubicación de la cancha y metros hacia cabecera para que área de los juegos quede 6,1-42 del largo 86-87m.							
METODO DE EVALUACION				Oral <input type="checkbox"/>	Práctica <input type="checkbox"/>	Escrita <input type="checkbox"/>	
Contenidos:							

		EDUS			
				FEHA:	
		REGISTRO DE ASISTENCIA			
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodríguez		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización Cdmila			
Lugar de Impartición:		Cdmila		Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	
		8	10	2025	
		Hora de Inicio		4:30	Hora de Finalización
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Capacitación	Charla	Reunión de Procesos	Auditoría	Otro, Cual?	
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Numero de contacto		Firma	
	Marcos Jimenez	316347012		Marcos Jimenez	
	Maria castillo	3243685585		Maria castillo	
	Milena Benavides	3046753162		M. Ileana B.	
	Clara parodo	3046753162		gloria P.	
	Maria Myra	-		Maira M.	
	Sandra Lopez	8045598988		Sandra L.	
	Emelina Osorio	3013482511			
	Los Stella Lelles	3115559315		Stella	
	Henis campo G.	3017744443		Henis E.	
	Kayana Robles	312700092		Kayana Robles	
	JESUS MENDEZ	3015645168		Jesus Mendez	
	Jorge Luis Diaz	0012540835		Jorge Luis Diaz	
	Marlon Jose Fatime Velazquez	84450234		Marlon Jose Fatime Velazquez	
	Orlando Torres	1082668531		Orlando Torres	
	Joa Henno	8296787		Joa Henno	
	Dianis Mendez Madrid	2666710		Dianis M.	
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					

		EDUS			
				FEHA:	
		REGISTRO DE ASISTENCIA			
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodriguez		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización Oficina			
Lugar de Impartición:				Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	
		8	10	2023	
		Hora de Inicio		4:30	
				Hora de Finalización	
No. de asistentes programados				No. de asistentes reales	
Capacitación		Charla	Reunión de Procesos	Auditoría	Otro, Cual?
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Numero de contacto		Firma	
1	ELVIRA MIRANDA	36545693		Elvira	
	NORMA HUÍZ LÓPEZ	3004155056		Norma Huíz	
	GARDES PEREZ PERTUZ	3004354618		Gardes Perez	
	DENIA PERTUZ PEREZ	3004359618		Denia Pertuz	
	FANDES SALAZAR MERCADO	3013482889		Fandes Salazar	
	NUESTRADO LÓPEZ	3216995686		Nuestrado	
	MAURICIO SUAREZ	3043329573		Mauricio Suarez	
	OLGITA HERNANDEZ	3072506207		Olgita Hernandez	
	LUDY ROMERO GONZALEZ	3225864908		Ludy Romero	
	YANIS GONZALEZ	3184863656		Yanis Gonzalez	
	ANTONIO RIVERA	3245670206		Antonio Rivera	
	ENRIQUE DIAZ DE LA CRUZ	57442220		Enrique Diaz	
	LUIS LOPEZ P.	36539549		Luis Lopez	
	JORGE FONTALVO PEREZ	3156491114		Jorge Fontalvo	
	MANUEL CAMPO HERNANDEZ	3034337089		Manuel Campo	
		3135793476		Manuel	
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					

		EDUS			
				FEHA:	
		REGISTRO DE ASISTENCIA			
FORMADOR O RESPONSABLE		<i>Rosa Rodriguez</i>		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		<i>Socialización etimológica</i>			
Lugar de Impartición:				Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	
		8	10	2025	
		Hora de Inicio		4:30	Hora de Finalización
No. de asistentes programados				No. de asistentes reales	
Capacitación		Charla		Reunión de Procesos	
				Auditoría	Otro, Cual?
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Numero de contacto		Firma	
	<i>Digna Jarama</i>	3102170419		<i>[Signature]</i>	
	<i>Francisco Qui</i>	3226887256		<i>[Signature]</i>	
	<i>Monica Herrera</i>	3155444213		<i>[Signature]</i>	
	<i>Francisco Ripoll</i>	3116659881		<i>[Signature]</i>	
	<i>Dorelina Arrieta</i>	3046418887		<i>[Signature]</i>	
	<i>ROBERTO LINERAZ VROZCO</i>	3045270440		<i>[Signature]</i>	
	<i>ARGLIS VARELA</i>	3007263401		<i>[Signature]</i>	
	<i>Ruby camargo</i>	3105968180		<i>[Signature]</i>	
	<i>Shuly Dait c</i>	3127527577		<i>[Signature]</i>	
	<i>Roberto Delavie Y. c</i>	3104111420		<i>[Signature]</i>	
	<i>Yuri Dela glos</i>	36.556.510.		<i>[Signature]</i>	
	<i>Maria Alvarado</i>	3013400962		<i>[Signature]</i>	
	<i>Rafael Antonio Cuadrecido</i>	78764703		<i>[Signature]</i>	
	<i>Milena Bastián</i>	30824604		<i>[Signature]</i>	
	<i>Jelsa Ramirez</i>	4962500		<i>[Signature]</i>	
	<i>Yuri Martinez De Arco</i>				
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita					
Contenidos:					

		EDUS		 FEHA: _____	
		REGISTRO DE ASISTENCIA			
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodríguez		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización otmiles			
Lugar de Impartición:				Centro de Trabajo	
Fecha	Día 8	Mes 10	Año 2015	Hora de Inicio 4:30	Hora de Finalización
No. de asistentes programados				No. de asistentes reales	
Capacitación		Charla		Reunión de Procesos	
				Auditoria	
				Otro, Cual?	
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre			Numero de contacto	Firma
	Liliana M Pina Acuña			36,584,419	[Signature]
	Marta Contreras Aranda			1065573079	
	Cuer Erika.				
	Olivia Serrano.				
Observaciones:					
MÉTODO DE EVALUACION		Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>			
Contenidos:					



ACTA DE CONCERTACION CON LA COMUNIDAD

En la ciudad de Santa Marta, a los () días del mes de () del año (), siendo las _____ se reunieron los abajo firmantes con funcionarios de la Alcaldía Distrital, comunidades y el Gerente de Infraestructura para la socialización del proyecto "MEJORAMIENTO Y CONSTRUCCION DEL ESCENARIO RECREODEPORTIVO "BASTIDAS SI PUEDE" PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA, DISTRITO DE SANTA MARTA".

Kelly Oliveros

Firma y CC 57460463

Ivan Hernandez

Firma y CC 85473078.

Flavia Contreras A.

Firma y CC 7063573079

Liliana Pardo

Firma y CC 36594419

IVIRKA SERRANO

Firma y CC 56089925

Ednro Rodolgo Romner

Firma y CC 12562561

Silvia Lázaro

Firma y CC 57426008

Aracelis Torres

Firma y CC 71623228

Alcides MORALES

Firma y CC 12533347

Alcides Pineda L.

Firma y CC 36594419

W. J. J.

Firma y CC 10.256.986

Maria Molino

Firma y CC 37425913



Yileidis Montes Pardo

Firma y CC 1096232529

Paul Amosha - 1082844989

Firma y CC

Paula Pardo 18495521

Firma y CC

Yaritza Lopez 1.004371021

Firma y CC

Edelmaro Casas A

Firma y CC 1082129248

Jose Pardo 1083013229

Firma y CC

Ingrid Saucedo

Firma y CC 32781269

Carolina Hurtado C

Firma y CC 29122603

Diego Pardo

Firma y CC 99160605

Julian Pardo

Firma y CC

79'480 506.

Jose Luis

Firma y CC 1082949249

Ana Cecilia Guerrero

Firma y CC 37427807

Porcetas Caballero B

Firma y CC 1082880323

Osorio Pardo A

Firma y CC 1004369389

Alexa Velez Caballero

Firma y CC 108284292

Mitza Pardo

Firma y CC 36463764



Dolores Amador
Firma y CC
17.588771 de 8 Edo
Carmen Valle B.
36.560802
Firma y CC

Dolores Amador
Firma y CC
Firma y CC 85454083

MIGUEL GAITAN
Firma y CC

84 459522
Firma y CC

Nigel Herrera
Firma y CC 1004368301

Walter Lopez F.
Firma y CC 7146180

Valentina Scott
Firma y CC 1082855166

5744.335
Firma y CC

Enzo Gutierrez
Firma y CC
36.669275

Enzo Gutierrez
Firma y CC
36.669275

CRISTOBAL Scott
Firma y CC 12550647

José G
Firma y CC
1151184220

Francisco
Firma y CC 1194087859

Firma y CC



EDUSEmpresa de Educación y Recursos
(Artículo 10 del Decreto)

EDUS



MUNICIPALIDAD DE SANTO DOMINGO

FECHA:

REGISTRO DE ASISTENCIA

OBRA:

FORMADOR O RESPONSABLE

Jorge Surociento

Firma
Formador

TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD

Socialización Barrio La Paz

Lugar de Impartición:

Centro de vida Adulto

Centro de Trabajo

Fecha

Día Mes Año
22 8 2025

Hora de Inicio

9.00AM

Hora de Finalización

10.00AM

No. de asistentes programados

No. de asistentes reales

Capacitación

Charla

Reunión de
Procesos

Auditoria

Otro, Cual?

Socialización

LISTADO DE ASISTENCIA



No	Nombre	Cargo	Firma
1	Jorge Luis Plaza	Residente	Jorge Plaza
2	Leonardo Jose Diaz Rivas	Residente	Leonardo
3	Henry Reyes	Residente	Henry
4	María Adairaga	Residente	María
5	Gilman Ballesteros	Residente	Gilman Ballesteros
	RODRIGO LANNO	Residente	Rodrigo
	Sergio Román Páez		Sergio
	Odger. Rodríguez Tete	Huero de obra	Odger
	Carlos Alfonso Córdoba	Residente	Carlos
	Rebeca González	Amadora	Rebeca
	Edgar Ruiz	Muestra ciudad civil	Edgar
	Jelapados pabon e	Residente	Jelapados
	Talima Soto	Amadora	Talima
	Daniel Rios Lopez	Lider Social	Daniel
	Pedro Medina	Residente	Pedro



Observaciones:

METODO DE EVALUACION

Oral ☐Practica ☐Escrita ☐

Contenidos:

		EDUS			
				FEHA:	
		REGISTRO DE ASISTENCIA		OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		<i>Jorge Samiento</i>		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		<i>Socialización Barrio La Paz</i>			
Lugar de Impartición:		<i>Centro de Vicio Parte Mayor</i>		Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	
		22	08	2025	
		Hora de Inicio		9:00 AM	Hora de Finalización
					10: AM
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Capacitación		Charla	Reunión de Procesos	Auditoria	Otro, Cual?
					<i>Socialización</i>
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	<i>Rita Marquez</i>	<i>Lae 5ta am</i>	<i>Rita Marquez</i>		
	<i>Cindy Rada mentora mba</i>	<i>Lider Santa Ana</i>	<i>Cindy Rada</i>		
	<i>Humberto Perez Murgas</i>	<i>Pt. Jac los Maldinas</i>	<i>Humberto Perez</i>		
	<i>Jorge Luis Samiento Leonor de</i>	<i>Gerente EDUS</i>	<i>Jorge Luis Samiento</i>		
	<i>Wilton E. Espinoza A</i>	<i>V. Preciocento</i>	<i>Wilton E. Espinoza</i>		
	<i>Caroline Martinez Jimenez</i>	<i>Alcaldeza local 1</i>	<i>Caroline Martinez</i>		
	<i>ERIKA Lurán Narano</i>	<i>Defensora Pca</i>	<i>ERIKA Lurán Narano</i>		
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					

		EDUS					
						FEHA:	
		REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		Jorge Sarmiento				Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización Fondaciones.					
Lugar de Impartición:		Calle Principal				Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	Hora de Inicio	Hora de Finalización	
		30	08	25	3:00 PM	4:00 PM	
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales					
Capacitación		Charla		Reunión de Procesos	← Auditoría	Otro. Cual?	
LISTADO DE ASISTENCIA							
No	Nombre	Cargo	Firma				
1	Yender Mercado Homundes	Dte JAC. L. Niquito					
2	Yomaira Ariza Q.	Lider Paz					
3	Nidia Solana						
4	Oscar Camp						
5	Merardo Rodriguez	Lider comunitario					
6	Marjolita Polo Ruiz	Lider Comunitario					
7	Francisco Jimenez	Liderista Hermosa					
	Gustavo Ardila	morador					
	Julio Corrales	morador					
	Fernando	morador					
		12345231					
Observaciones:							
METODO DE EVALUACION							
Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>							
Contenidos:							

EDUSEscuela de Desarrollo y Recursos
Comunitarios

EDUS



MUNICIPIO DE SANTA MARTA

FEHA:

REGISTRO DE ASISTENCIA

OBRA:

FORMADOR O RESPONSABLE

Jorge Sarmiento

Firma

Formador

TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD

Socialización Funcionarios

Lugar de Impartición:

Calle Principal

Centro de Trabajo

Fecha

Día

Mes

Año

22

08

2025

Hora de Inicio

9:00 AM

Hora de Finalización

4:00 PM

No. de asistentes programados

No. de asistentes reales

Capacitación

Charla

Reunión de
Procesos

Auditoria

Otro, Cual?

Socialización

LISTADO DE ASISTENCIA



No	Nombre	Cargo	Firma
1	Jose T. Meriño Meriño	Residente	[Firma]
2	Edgar A. Meriño Meriño	Residente	[Firma]
3	Colmen Torres para	Residente	[Firma]
4	Eduardo Luz Jimenez	Residente	[Firma]
5	Thelma Buitrago	Interventista	[Firma]
6	Shakenn D. Martinez R	Contratista	[Firma]
7	Hernando Nelli	Contratista	[Firma]
	Luis C. Gran Buitrago	Asistente	[Firma]
	Isabel Castaño Rodríguez	Residente	[Firma]
	Maria Rivadeneira Holo	Residente	[Firma]
	Catherine Torres Velasquez	Residente	[Firma]
	Elie Quiroz Morales	Residente	[Firma]
	Antonio Quiroz Morales	Residente	[Firma]
	Jana Estrada	Residente	[Firma]
	Hilario Joseph Lopez Perez	Interventista	[Firma]
	Amador Rebalido	Amador	[Firma]



Observaciones:



METODO DE EVALUACION

Oral ☐Practica ☐Escrita ☐



Contenidos:



		EDUS			
				FEHA: 18/09/2025	
REGISTRO DE ASISTENCIA					
FORMADOR O RESPONSABLE		Jorge Guzmán		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización IA, PAZ			
Lugar de Impartición:		Puesto de Salud		Centro de Trabajo	
Fecha		Día 18	Mes 09	Año 2025	Hora de Inicio 4:00
				Hora de Finalización 4:50	
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Capacitación	Charla	Reunión de Procesos	Auditoria	Otro, Cual?	
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Numero de contacto	Firma		
	Jesús Ignacio Ordóñez Pérez	3114374867	Jesús OP		
	Ivan Silva	3157357225	Ivan		
	Blodir Cautla		Blodir		
	Bautista Z	313784433	Bautista		
	Geovani José Rojas F.	3164118320	Geovani		
	Hayden C. Torres	3113256833	Hayden		
	Ricardo Adolfo Rojas Nieto.	316448320	Ricardo		
	Oscar Fernando Solano Parra	3115048461	Oscar Solano		
	Yamir López L.	3043899999	Yamir		
	Luis Vergara	4976032	Luis		
	Delfo Vergara P.	36556881	Delfo		
	Albino Guzmán E.	3002939061	Albino		
	Libardo Sanabria	3023102380	Libardo		
	Al G. Granadillo M.	3150464613	Al G.		
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Práctica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					



		EDUS			
				FECHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodriguez		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		socialización Malinas			
Lugar de Impartición:		Colegio Malinas		Centro de Trabajo	
Fecha		Día: 25 Mes: 08 Año: 25		Hora de Inicio: 10AM Hora de Finalización: 11:30	
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Capacitación		<input type="checkbox"/> Charla <input type="checkbox"/> Reunión de Procesos <input checked="" type="checkbox"/> Auditoria <input type="checkbox"/> Otro, Cual?			
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	Miguel Angel Arcia TAPIA	Religioso de Dios	[Firma]		
	Fredy Emilio Rivera	Religioso de Dios	[Firma]		
	Onaika Rodolfo Espino	Adulto Mayor	[Firma]		
	Maria Bolao Villalba	adulto mayor	[Firma]		
	Ana Gregorio Bolao Villalba	Alma de Colores	[Firma]		
	Florencia Mena Mena	Adulto Mayor	[Firma]		
	Eusebio Delgado Del	Adulto Mayor	[Firma]		
	Olga Bolao Villalba	Fu. Alumno	[Firma]		
	Miguel Campobresero	moderador	[Firma]		
	Suzana Medina Ramos	adulto mayor	[Firma]		
	Yovanka Mantilla Flores	lider Restauración Holm.	[Firma]		
	Candida Perez Mantilla	Ama de casa	[Firma]		
	Rosembero Romero	Adulto mayor	[Firma]		
	Wilmar Olivera R.	extranjer	[Firma]		
	Isleth Hernandez Jimenez	Ama de casa	[Firma]		
	José Mattos	lider social	[Firma]		
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					



		EDUS			
				FECHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Perdomo		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización Malumás			
Lugar de Impartición:		Colegio Malumás		Centro de Trabajo	
Fecha		Día 25	Mes 08	Año 25	Hora de Inicio 10:AM
		Hora de Finalización 11:30			
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Capacitación		<input type="checkbox"/> Charla	<input type="checkbox"/> Reunión de Procesos	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria	<input type="checkbox"/> Otro, Cual?
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	Yerri Forero Amador de pío	AMAD de casa	[Firma]		
	Mario Charris de y hoado	Mario Charris de y hoado	[Firma]		
	Hipolita Montoya Torres	Amo. de casa	[Firma]		
	Ruth Marina Acosta	Amo de casa	[Firma]		
	Chiladis Pacheco Portillo	Amo de casa	[Firma]		
	Miguel Ángel de la Rosa	Amo de casa	[Firma]		
	Javier Salazar Martinez	independiente	[Firma]		
	Isabel Pardo Lopez	Cosmetología	[Firma]		
	Yolanda Villa Mora	Lider-EDUS	[Firma]		
	Yolanda Chullo Chullo	EDUS	[Firma]		
	Nazira Saghai Rolas	EDUS	[Firma]		
	Angie Castillo B.	EDUS	[Firma]		
	Carlos Portillo	Comerciante	[Firma]		
	Luis Bland Contreras Herrera	Fundación Refugiados	[Firma]		
	Dina Luz Quintero Mejia	Fundación Refugiados	[Firma]		
	Adriana Lopez	Fundación Refugiados	[Firma]		
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					



		EDUS			
				FEHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodriguez		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización Malvinas			
Lugar de Impartición:		Colegio Malvinas		Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	Hora de Inicio 10 AM Hora de Finalización 11:30
No. de asistentes programados		27		08 25	
No. de asistentes reales					
Capacitación	Charla	Reunión de Procesos	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria	Otro, Cual?	
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	Odell Fredo Barrio	Lider Social	Odell Fredo Barrio		
	Mario villa Faria		Mario		
	Neris martine		Neris martine		
	Danyal antillo		Danyal antillo		
	Dubys hancoua Malinas		Dubys hancoua		
	JOSE E SILVA		JOSE E SILVA		
	Edilfonso orozco	veeduría	Edilfonso		
	Leonor Hernandez	Veedora	Leonor Hernandez		
	Dilsa Ramon		Dilsa Ramon		
	Zolito Rosa Gutierrez		Zolito Rosa		
	Marilyn Barrios G	Trabajo independiente	Marilyn Barrios		
	Jose R. y Jhuan R	Trabajo independiente	Jose R. y Jhuan R		
	Nelly Saraua	Lider Social	Nelly Saraua		
	William Jimenez	Trabajo independiente	William		
	Luis Silva Coronado		Luis Silva Coronado		
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					



		EDUS			
				FEHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		PESA Pechaca		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización Bastichus			
Lugar de Impartición:		Colegio Bastichus		Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	Hora de Inicio 2:00 PM Hora de Finalización 3:00 PM
23		08		25	
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Capacitación		Charla		Reunión de Procesos <input checked="" type="checkbox"/> Auditoría <input type="checkbox"/> Otro, Cual? <input type="checkbox"/>	
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	Rubielá Cuavara Maño Nuri & Quintos Leslie Martínez Gómez Emiguel Aguacardita Osmir Rafael Puente Delucio Luis Marina Botello LEONEL Luz Elena cada vez Ilso Párraga da Luis Roberto Sampedro Juan Pablo José Aguilar Rausa José Sainza Nivina Olvera María Bernal		Rubielá Nuri & Quintos Leslie Martínez Emiguel Osmir Puente Luis Marina B. LEONEL Luz Elena cada vez Ilso Párraga Luis Roberto Juan Pablo José Aguilar José Sainza Nivina Olvera María Bernal		
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Práctica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					

		EDUS			
				FEHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodríguez		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización BASTIDAS			
Lugar de Impartición:		Colecho BASTIDAS		Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	
		23	08	25	
		Hora de Inicio		2:00 PM	Hora de Finalización
					3:00 PM
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Capacitación		Charla	Reunión de Procesos	Auditoría	Otro, Cual?
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	Morgons Ortiz Padilla	Comité / EDUS	[Firma]		
	Rafaela y santipaz	ABENDANO	[Firma]		
	Melina Jarama	26.457757	[Firma]		
	Jairo Jarama	25.098240	[Firma]		
	Shania Cruz Castro	7458829	[Firma]		
	Barbara Pimpo	49.656640	[Firma]		
	Maria SOYA	1136558651	[Firma]		
	Rosa B. Amado	12.612377	[Firma]		
	Luz Melida Giti	22.441474	[Firma]		
	Marina Patiño	ama de casa	[Firma]		
	Maria Herlinda Martinez Vega	ama de casa	[Firma]		
	Rosa Estela Ariza	mujeres emprendedoras	[Firma]		
	Lourdes Fontalvo Acosta	costurera	[Firma]		
	Mirtha Castro	36.544739 Venta	[Firma]		
	Gustavo	22.414736	[Firma]		
Observaciones:		Jefe Cent Int. / EDUS		[Firma]	
CARLOS MARCHENA		Edus		[Firma]	
[Firma]		EDUS		[Firma]	
METODO DE EVALUACION		Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>			
Contenidos:					

		EDUS			
				FEHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodriguez		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización			
Lugar de Impartición:		CASA 9 A 5-6		Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	
		28	09	75	
		Hora de inicio		10:30	
		Hora de Finalización			
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales		Socialización	
Capacitación	Charla	Reunión de Procesos	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria	Otro, Cual?	
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	Ponzato E Noguera B.		Gonzalez		
	Forley Valle Nuñez		Forley		
	Rafael Rivera Pardo		Rivera		
	ABRAHAM DIAZ A		Abraham		
	Rafael ROA GINEZ		Roa		
	Rosell Noguera Gomez		Rosell		
	Lidia Martinez H		Lidia		
	Yermis charis Toro		Yermis		
	Jose Gonsalves	EDUS			
	Paula Akate Lopez	EDUS			
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					

		EDUS			
				FECHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Palmar		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización.			
Lugar de Impartición:		Cll 5 # CPA 9 A Cll 5-6		Centro de Trabajo	
Fecha		Día	Mes	Año	
		28	06	25	
		Hora de Inicio		10:30	
		Hora de Finalización			
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Exposición		Charla	Reunión de Procesos	Auditoría	Otro, Cual?
					Socialización
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	Alberto Gaiardón				
	ARNOBIL RUDAS				
	Adelina Esther Gómez Vidal				
	Claudio López				
	Carun Blanco				
	Delcy B Pacheco				
	Alicia Gamboa				
	Pamari Cuao				
	Sra Rosa Roa González				
	Shirley Martínez Bayona				
	Luz Marina Roa González				
	Rosa Valencia Ortiz				
	Edelmira Roa de Bernal				
	Sirle Isabel Bernal Roa				
	Rodis Elicet Valle Avila				
	German S Molina Rueda				
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION		Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>			
Contenidos:					

		EDUS			
				FECHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE		Rosa Rodriguez		Firma Formador	
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD		Socialización CAIRA.			
Lugar de Impartición:		CAIRA Cil 15 Ay 16		Centro de Trabajo	
Fecha		Día 28	Mes 08	Año 15	Hora de Inicio 9:30
				Hora de Finalización 10:15	
No. de asistentes programados		No. de asistentes reales			
Capacitación	Charla	Reunión de Procesos	<input checked="" type="checkbox"/> Auditoria	Otro, Cual?	Socialización
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	José Sánchez H.	moderador			
	Leidy Escobar Navarrete	moderador	Leidy Escobar		
	Margarita Hincapié Aguirre	moderador	Margarita h.		
	Sofía Lugo	moderador	Sofía L.		
	Luis Ruiz C.	moderador	Viviana Ruiz		
	Ingrid Ruiz C.	moderador	Ingrid		
	Luis Sandobal	moderador	Luis sandobal		
	Patty B. Ruiz	Asesora	Patty B. Ruiz		
	Orlando Martínez J. J.	moderador	Orlando		
	Mariana Escobar Gallo	moderador	Mariana		
	Diana Gamudis Velasco	moderador	Diana		
	Adriana Martínez	moderador	Adriana		
	Milagro Melia	moderador	Milagro		
	Carla Solano P.	moderador	Carla		
	María Oriza	moderador	María		
	Silvia Sánchez	moderador	Silvia		
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Práctica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					

		EDUS			
				FEHA:	
REGISTRO DE ASISTENCIA				OBRA:	
FORMADOR O RESPONSABLE			Firma Formador		
TÍTULO FORMACIÓN O ACTIVIDAD			Carrera CII 15 N y 16.		
Lugar de Impartición:			Centro de Trabajo		
Fecha			Día Mes Año Hora de Inicio Hora de Finalización 28 05 25 10:30 10:15		
No. de asistentes programados			No. de asistentes reales		
Capacitación		Charla	Reunión de Procesos	Auditoría	Otro, Cual?
Socialización					
LISTADO DE ASISTENCIA					
No	Nombre	Cargo	Firma		
	Crustiano Jomay		Crustiano		
	Jose Antonio Perez		Jose A Perez		
	Adolfo Pana.	morador.	Adolfo Pana		
	Israel Pedraza				
	CARLA MARTINEZ		Belkis		
	BELKIS				
	Edwin Rapelo		Edwin Rapelo		
	MARIA PALOMINO		Maria Palomino		
	Jf NELYZ JACOBINO		Jf Nelyz		
	maria conchillo d R	Rivera			
	Cesar BARRERA	ANITHE			
	Heinrich Postel	Zickersbach			
	Edith Salas	AVIante			
	Ana Mercedes Muñoz	Moradora			
	Jorge Herrera Brieva	Morador			
	HERNAN JAMIER Polo CASTRO	Morador.			
Observaciones:					
METODO DE EVALUACION					
Oral <input type="checkbox"/> Practica <input type="checkbox"/> Escrita <input type="checkbox"/>					
Contenidos:					