|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Día | | Mes | AÑO | HORA: | TEMA/ACTIVIDAD: | | | | |
| DINAMIZADOR/ CAPACITADOR: | | | | | LUGAR: | | | | |
| NOMBRE DEL ASISTENTE | | | | | | No DOCUMENTO | FIRMA | EMPRESA/ DEPENDENCIA/ PROGRAMA | OBSERVACIÓN |
| 1 |  | | | | |  |  |  |  |
| 2 |  | | | | |  |  |  |  |
| 3 |  | | | | |  |  |  |  |
| 4 |  | | | | |  |  |  |  |
| 5 |  | | | | |  |  |  |  |
| 6 |  | | | | |  |  |  |  |
| 7 |  | | | | |  |  |  |  |
| 8 |  | | | | |  |  |  |  |
| 9 |  | | | | |  |  |  |  |
| 10 |  | | | | |  |  |  |  |
| 11 |  | | | | |  |  |  |  |
| 12 |  | | | | |  |  |  |  |
| 13 |  | | | | |  |  |  |  |
| 14 |  | | | | |  |  |  |  |
| 15 |  | | | | |  |  |  |  |

*Las personas que firmamos esta planilla autorizamos que nuestros datos sean tratados conforme a las disposiciones establecidas en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales.*