



INSTITUTO DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTIDA

PROCESO DE GESTIÓN DE GARANTÍA DE CALIDAD

Formato para asistencia a reuniones, eventos y capacitaciones

CÓDIGO: FOR-GC-005

VERSIÓN: 2

VIGENCIA: 04/09/2019

Página 1 de 1

FECHA: 2do Reunión para conformación de grupo de usuarios FECHA: Vener 08 LUGAR: Asajua

ORGANIZADOR: 2do Reunión para conformación de grupo de usuarios

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA
Yolanda Nancy U	32628554	Administración	Presidencia	315661550	Yolanda.nancy@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Carolina Rodríguez	22019100	Asesoría	"	300553320	Carolina.Rodriguez@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Yolanda Nancy U	32628554	Administración	"	300637802	Yolanda.nancy@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Osael Mendosa	8693883	SINTEFIA	Equipo de trabajo	300607050	osael.mendosa@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Georgina Pineda	72159448	SINTEFIA	Presidencia	304651670	georgina.pineda@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Yolanda Nancy U	32628554	Administración	Asesoría	312665214	Yolanda.nancy@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Yolanda Nancy U	32628554	Administración	Asesoría	3924469	Yolanda.nancy@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Dora Anamachile	7442903	Asesoría	Docente	3004547185	doraanamachile@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Yolanda Nancy U	32628554	Administración	Asesoría	315725856	Yolanda.nancy@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Yolanda Nancy U	32628554	Administración	Asesoría	300211732	Yolanda.nancy@uniatl.com	<i>[Firma]</i>
Yolanda Nancy U	32628554	Administración	Asesoría	310113193	Yolanda.nancy@uniatl.com	<i>[Firma]</i>