

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE EVENTO : Deberes y Derechos en Salud.

FACILITADOR : (Nombre y Cargo) Natalia Urburos Vargas.

FECHA : Agosto 16 2021

HORA DE INICIO :

HORA DE TERMINACIÓN :

LUGAR : C/Externa Hospital.

No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Anyuli Helend	1065821239	3044096710	ydlmacas@icloud.com	Anyuli
16	Maria Lorena Vinasco	666833333	3206358257	mloremavinasco@hotmail.com	Lorena
17	Estefanny Arango Fangueth	1116447459	3183552911	stefy33@hotmail.com	Estefanny
18	Daniela Andrea Castillon	1116447015	3153866536		Daniela C.
19	Mallierine Urego	1116432122	3209771609		Mallierine U.
20	Foliana Andrea Rojas	66683960	3146946962		Foliana A.
21	Nº de los Angeles Abadía	1110296736	3186287974		Nº Angeles
22	Isabella Abadía Paredes	1116442792	3186287974		Isabella A.
23	Claudia Liced Paredes	66683644	3186287974		Claudia P.
24	Leidy Gonzalez	1116444342	3183261759		Leidy G.
25	Antonella Lopez	1119152093	3173278809		Antonella L.
26	Barbara Lissiane	116450110	3137058789		Barbara
27	Martin Cardoso Castano	1119152178	3116040279		Martin
28	Laura Kamila Ramirez	1116445304	3122576799		Laura R.