



E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO

Cód: GTH-FO-03

Versión: 03

Fecha: 29/02/2020

Página: 1 de 2

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha Sesión: 30/06/22

Duración: 1 Hora.

Facilitador: Coadministradora SIAJ

Dirigido a: Representante de la alianza de usuarios

Tema a tratar: Control Social en Salud y Socialización de derechos y deberes

Nº	Nombres y Apellidos	Nº de Identificación	Correo electrónico	Área / Empresa	Teléfono	Firma
1	Gilbert Tinzón Cuevas	13815293	ggquevas@gmail.com	Alianza Users.	3124413338	
2	Julio Alberto Buda Ruiz	5764890	jrupe1@hotmail.com	Alianza Usuarios	3153450196	
3	Gustavo Alvarado	91100334	gustaveto1958@gmail.com	Alianza Usuarios	3158334619	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						