



FORMULARIO

Minuta de Reuniones

Código: FO-GC-015

Versión: 00

Página 1 de 2

Fecha	21/07/19
Lugar	21/07/19
Hora	Inicio: Fin:
Objetivo	Verificar el cumplimiento de medidas correctivas a realizar

Participantes
Brenda Cordero Debra Hernandez Orlando Salme Pineda

Aspectos Tratados
- Plan de emergencia en ejecución - Comité de este tema listo - Capacitaciones en ejecución - Ante autoridad competente en ejecución - Cambio de modalidad en ejecución





LISTADO

Código: LI-GC-004

Listado de Participantes

Versión: 00

Página 1 de 1

Fecha: 31/07/19

Hora: \_\_\_\_\_

Tema a tratar: Medidas correctivas

No.	Nombre	Cargo	Firma
1.	Brenda Curo	Anal. RR-HA	
2.	Debra Hernández	Analista RR-HA	
3.	Cristóbaline Pineda	Medico suador	Dr. Pineda
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

