	REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES	**FO-SGC-025**
		Versión: 03
	Fecha de emisión: 06 de junio de 2023	**Pág. 1 de 1**

Nombre de la Actividad: Taller Evaluación de Desempeño Laboral		**Área organizadora**: Despacho MAP	
Tipo: Interna [ ] Externa [X]	**Fecha:** 15-8-2024	**Plataforma utilizada:** Google Meet	**Código de enlace a plataforma:**
Nombre del Facilitador (en caso de capacitación): Stefany Familia Alcántara			

No.	Nombre y apellido	Sexo (FM)	Cédula *(llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)*	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
						SI	NO
1	Raquel Emilia Pérez Cordero	F	N/A	Enc. De Compras	Tunegrabella64@gmail.com	X	
2	Wanda Roseli Patricio	F	N/A	Enc. RRHH	Wandapatricio61@gmail.com	X	
3	Juan Agusto Díaz Jiménez	M	N/A	Tesorero	Elsabroso701@hotmail.com	X	
4	Daniela Odaliza Figueroa Ciprian	F	N/A	Aux Contabilidad	danielaodalisa@gmail.com	X	
5	Magdalena Mariluz Ramírez Ramírez	F	N/A	Enc. Administrativa	Mmramirez_@hotmail.com	X	