

INGEOMEGA S.A.S.		REGISTRO DE ASISTENCIA				FECHA:	
Marque con una X el tipo de evento							
Inducción	X	Re- Inducción		Sensibilización		Socialización de AT o	
Entrenamiento		Capacitación		Consulta		Otro	
Título:							
Temas:							
Ayudas: Inducción digital - Intranet							
Tiempo en minutos:							
Dirigido a:							
PARTICIPANTE							
No	NOMBRES Y APELLIDOS	# DE CÉDULA	CARGO	CONTRATO	FIRMA		
1							
2							
<hr/> NOMBRE DIRECTOR DE PROYECTO / RESPONSABLE DEL ÁREA				<hr/> FIRMA DIRECTOR DE PROYECTO / RESPONSABLE DEL ÁREA			
<hr/> NOMBRE FACILITADOR / ENTRENADOR				<hr/> FIRMA FACILITADOR / ENTRENADOR			
SF-4-405-0620							