IMAGENES ORALES SAS.
Ayudas Diagnósticas

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA	9- Oct -2020			**HORA**	7 a 8 am
ASISTENCIA A	**Capacitación** ☐	**Socialización** ☐	**Charla** ☐	**Entrenamiento** ☐	**Otros:** ☐

TEMA(S)

- canales de comunicación para los usuarios
- comunicación de los deberes y derechos de los usuarios.

OBJETIVO(S)

Dar a conocer los diferentes canales de comunicación de la empresa a implementar para escuchar las inquietudes de los usuarios.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		
	NOMBRE Y CARGO	

Interno		**Externo**		**Entidad**	

	Nombre	Cargo	Firma
01	Sandra A Rosero T.	Gte Administrativo	
02	Juliethcuellar López.	Aux-salud oral	Julieth cuellar
03	Olga Jiménez Rayo	Gte Operativo	
04	Orisdy Joanna Duarte	Aux en Salud oral	Joanna Duarte
05	EDNA F. ESQUIVEL	AUX SALUD ORAL	
06			
07			
08	Jessica Lorena Barragan	Secretaria	Jessica
09			
10			
11			
12			
13			

FIRMA DEL CAPACITADOR