



## FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GCS-F001  
 VERSIÓN: 00  
 PÁGINA: 1 DE 1

INFORMACIÓN GENERAL DE LA CAPACITACION				INFORMACIÓN DEL EXPOSITOR		
Tema:	Taller de investigación Creación			Proveedor:		
Fecha:	11-03-2014	Tipo participantes	N°	Nombres y Apellidos	N° de identificación	Cargo
Lugar:	Sala de Actores	Directivos				
Hora inicio:	4:30 pm	Docentes				
Hora finalización:	6:00 pm	Administrativos				
Total horas de capacitación:	1:30 pm	Aprendices				

N°	Nombres y Apellidos	N° de identificación	Cargo	Correo electrónico	¿estará como estudiante ACTIVO en 2018A?	Firma
1	Lina María Hernández	1026291803	Estudiante	lina.hernandez10@uncu	SI	
2	Jeniffer Sayua Quintero	104242142	Estudiante	jeniffer.quintero@uncu	SI	
3	Erika Lizeth Muñoz G	1035742401	Estudiante	erika.muñoz@uncu.edu.ec	SI	
4	Karen Daniela Bello G.	1012448882	Estudiante	Karen.bello9@uncu.edu.ec	SI	
5	Claudia Lorena Rodríguez Torres	1018466306	Estudiante	claudia.rodriguez@uncu	SI	
6	Cristian Camilo Moreno	80191786	Estudiante	Cristian.moreno@uncu	SI	
7	Alexander Lasso Ospina	16840072	Estudiante	alexander.lasso@uncu.edu.ec	SI	
8	Juan Carlos Morúa	1018476753	Estudiante	juan.morua@uncu.edu.ec	SI	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Observaciones Capacitador: