

CONTROL DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN Y BIENESTAR

FECHA

2020	7	13
AAAA	MM	DD

EVENTO: CAPACITACIÓN ÍNDICE PDA **LUGAR:** _____

FUNCIONARIO RESPONSABLE: OSCAR CORTES RIVERO

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Hermes Darío Cruz Gómez	80206574	Contratista	MVCT	3134695100	hcruz@minvivienda.gov.co
Lina Rosa Prado Galindo	49775773	Gerente	Aguas del Cesar	3168779872	lrprado@aguasdelcesar.com.co
María Shirley Sánchez Baquero	41641788	Contratista	MVCT	3108628523	Msanchez@minvivienda.gov.co
JAVIER LOPEZ LADEUTH	15621018	JEFE TECNICO	AGUAS DE CORDOBA	3016251755	jaenlola@gmail.com
Mary Liliana Tavera	52397696	Profesional Oficina Planeación	Aguas del Cesar	3175742460	mltavaera@aguasdelcesar.com.co
Ivan Dario Ballesteros Zarate	1118538741	Subgerencia	Técnica y Operativa	3214736573	subgerenciatecnica@espacuatodos.gov.co

Observaciones: _____

