

REGISTRO DE PARTICIPANTES

HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO
RENDICIÓN DE CUENTAS 2019

TEMA DE TRABAJO DE MES

COORDINACIÓN ZONAL: 6

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	IDENTIDAD							TIENE UD. ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD		CORREO ELECTRÓNICO		
			GÉNERO		AUTODEFINICIÓN					SI	NO			
			FEMENINO	MASCULINO	INDÍGENA	INDÍGENA IDENTIFIQUE SU PUEBLO O NACIONALIDAD	PUEBLO: AFROCUATRORIANO	PUEBLO: MONTUBIO	MESTIZO				BLANCO	OTROS
1	Juan Escudero	39		X								X		
2	Carmen Fernández	60	X										X	
3	Sandra Mendieta	29	X										X	
4	Daniel Durán	68		X									X	
5	Lianne Sánchez González	37	X										X	
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO:	FIRMA DE GERENTE: NOMBRES Y APELLIDOS DEL GERENTE:
--	---