



REGISTRO DE ASISTENCIA
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BELLO



ÁREA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN *Secretaría de Planeación*

EVENTO/ ACTIVIDAD	FECHA		
	DÍA	MES	AÑO
<i>Sesión 01: Contexto estratégico e identificación de riesgos proceso Mejoramiento continuo. - EVALUACIÓN INDEPENDIENTE</i>	<i>03</i>	<i>11</i>	<i>2015</i>

LUGAR DEL EVENTO	FACILITADOR	HORA
<i>Secretaría de Control Interno</i>	<i>Carlos Flores</i>	<i>Inicio: 3:30 p.m. Final: 5:30 p.m.</i>

ASISTENTES				
Nº	NOMBRE	DEPENDENCIA/ ORGANIZACIÓN	TEL/EXT	FIRMA
<i>01</i>	<i>Jorge Iván Giraldo Flores</i>	<i>Secretaría de C.I</i>	<i>1208</i>	<i>[Signature]</i>
<i>02</i>	<i>Mª Eufania Osorio I.</i>	<i>Control Interno</i>	<i>1212</i>	<i>[Signature]</i>
<i>03</i>	<i>[Signature]</i>	<i>Control Interno</i>	<i>1208</i>	<i>[Signature]</i>
<i>04</i>	<i>Sebastián García Ibarra</i>	<i>Control Interno</i>	<i>1212</i>	<i>[Signature]</i>
<i>05</i>	<i>Felipe Alberto Velásquez Orozco</i>	<i>Control Interno</i>	<i>1210</i>	<i>[Signature]</i>
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Felipe Velasco
Sebastian Gonzalez
Juan Velazquez