



**FORMATO DE
REGISTRO DE ASISTENCIA
GESTIÓN DOCUMENTAL**



**Gobernación
del Cauca**

FECHA: 2024/03/12

CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-005

VERSIÓN: 01

PÁGINA: 1 de 1

FPROGRAMA /DEPENDENCIA:				FECHA:	LUGAR:		
TEMA:					HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN	
No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/ DEPENDENCIA	E-MAIL	MOVIL/ TELEFONO	FIRMA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							