

PLAN INTEGRAL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Estimados buenas tardes,

Reciban un cordial saludo de parte de quienes conformamos Odontocenter, el motivo de la presente es para solicitar a usted se nos otorgue el permiso para una capacitación que se llevará acabo el 4 de octubre a las 8:00 el tema PLAN INTEGRAL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES que lo realizamos cada año, todo personal a capacitar tenemos carnet del centro comercial, solo el capacitador ingresara con su cedula de identidad.

CAPACITADOR: CARLOS ARTURO TRUJILLO JARAMILLO CI:1707865745

Acudirá en su Vehículo con PLACAS PDL3210

Seguros de contar con su autorizacion quedamos agradecidos por al atención brindada.

Nombre: DIANA SALAS

Cedula: 1720852985

Fecha Inicio: 4/10/2024, 08:00

Fecha Fin: 4/10/2024, 10:00

Operaciones: Buenas tardes, esta aprobada la solicitud.

