

Hoja de Asistencia

Mañana

(21/07/2025)

Temática:

Fecha:

17-11-2025

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

Hora de inicio: 8:00 AM

Hora de finalización:

4:00 PM

Persona responsable:

María Elizabeth Caballero
Wendy Jimenez Herrer, Mauricio Campos Rojas

Lugar de trabajo: NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Greivin Sibaya Mora	1-5990595	NSCS	2227210	gsibaya.mora@inaprecer.com	[Firma]
2	Sonia Romo Contreras	4-147-924	NSCS - PPE	2227210	Ssonia.Romoc@inaprecer.com	[Firma]
3	Nitzke Elizabeth	112210932	NSCS	"	nralvoguio@inaprecer.com	[Firma]
4	Carlos Obando Morales	304000294	NSCS - PPE	2227210	cedandomora@inaprecer.com	[Firma]
5	Monicela Muñoz Vales	144910356	UNIPFE	—	—	[Firma]
6	Cloribel Hernández	304900887	NSCS	2227210	cloribel.hernandez@inaprecer.com	[Firma]
7	Alejandra Mariela Bralle	108240024	NSCS - PPE	22214404124	amariabralle@inaprecer.com	[Firma]
8	Raquel Badiño Leiva	30482-042	NSCS - PPE	2221440	rbadiño@inaprecer.com	[Firma]
9	Marta Alfaro Fallas	11070953	NSCS	22221440	lalfarofallas@inaprecer.com	[Firma]
10	Jimmy Zúñiga Sántiz	205370566	NSCS - PPE	22221440	jzuniga@inaprecer.com	[Firma]
11	Mario Alb. Siles Alvarado	1-1129-0447	Regional Amara	—	msilesalvarado@inaprecer.com	[Firma]
12	Olivia González Díaz	111820411	IVA URE	—	—	[Firma]
13	Lizbeth Quezada Sandoval	111570983	NSCS	22227210	lquezada@inaprecer.com	[Firma]
14	José N. Ramírez R.	1-932-977	NSCS	22227210	jramirez@inaprecer.com	[Firma]
15	Edardo S. Bujalesma	206160327	NSCS	—	esbujalesma@inaprecer.com	[Firma]

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.

[Firma]
Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Miñana

Temática: Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos curriculares

Fecha: 17-11-2025

Tipo de Actividad: ☒ Reunión ☐ Asesoría ☐ Charla

☒ Capacitación ☐ Otra, especifique

Persona responsable: Hassimelinda Celis Lugar de trabajo: NSCS

Wendy Jimenez Hora Finalización Rojes

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Ivonne Ugalde	11520407	NSCS	60969217	ivgaldesolano@ina.ac.cr	
2	Maureen Talles	107300672	USCS-PDE	88494690	mfallasternandez@ina.ac.cr	
3	Jane Araya Henríquez	3370981	NSCS	85499871	icarayahenri@ina.ac.cr	
4	Isabel Del Valle	107080336	NSCS-PPC	84559547	idelvalledelcham@ina.ac.cr	
5	Nubia Gutiérrez	116386491	NSCS	2222-7210	gnutierrez@ina.ac.cr	
6	Yvonne Vargas	1-18440029	NSCS	72907187	yvargavargas@ina.ac.cr	
7	Henry Cerón	602710853	USCS-PPC	8453-7983	hceron@ina.ac.cr	
8	Astrid Conzaco Castro	3047470853	NSCS	8960-4061	aconzaco@ina.ac.cr	
9	Yvonne Araya Sandy	10812051	NSCS	88330859	yvonnearaya@ina.ac.cr	
10	Georgina Garro Gavantes	303460324	PPC NSCS	89489661	ggavantes@ina.ac.cr	
11	Kimberly Escobar Uman	1-13030580	PPC NSCS	837-0148	kescobaruman@ina.ac.cr	
12						
13						
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.

Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Tarde.

Temática:

Fecha: 17-11-2025

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☒ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

Hora de inicio: 8:00 AM

Hora de finalización:

4:00 PM

Persona responsable:

Marcelino Muñoz Vales

Lugar de trabajo: NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Marcelino Muñoz Vales	114890356	UNDAE	—	—	
2	Carlos Obando Morales	30400294	NSCS-PRÉ	22227210	carlosobando@ina.ac.cr	
3	Jimmy Zúñiga Salas	205370504	NSCS PRÉ	22227210	jimmyzuniga@ina.ac.cr	
4	Graciela Cuervo Pérez	603770342	NSCS PRÉ	85867319	graciela.cuervo@ina.ac.cr	
5	José Arturo Hernández	33370-981	NSCS PRÉ	85494871	jarturoh@ina.ac.cr	
6	María del Carmen	1-82110029	NSCS	72207187	maria@ina.ac.cr	
7	Alcides Melán Benilla	108240042	NSCS-PRÉ	22221440x124	alcidesmelan@ina.ac.cr	
8	Victoria Guzmán	116380491	NSCS	22227210	victoriag@ina.ac.cr	
9	Henry Corrales	602710853	NSCS-PRÉ	8453-2989	henrycorrales@ina.ac.cr	
10	María Salas	1-1129-0448	Región 1	87137235	maria@ina.ac.cr	
11	Kimberly Escobar Umaña	1-3830580	NSCS	83170148	kimberly@ina.ac.cr	
12	Eduardo S. Rojas Lora	206160327	NSCS	8348-1964	eduardo@ina.ac.cr	
13	Yolanda Conzaco Castro	304770853	NSCS	8960-4061	yolandac@ina.ac.cr	
14	Natalia Gilvando	1-12210932	NSCS	88488075	natalia@ina.ac.cr	
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo para participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales; todas las personas participantes.

Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Tarde

Temática:

Fecha: 17-11-2025

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación
☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

Persona responsable: Maximiliano Cordero

Lugar de trabajo: NSCS

Participantes:

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Soni Poin Gutin	4-147924	NSCS-PPF	22227210	soni.poin@ina.ac.cr	[Firma]
2	Isabel Beltrán Chavarría	107880336	NSCS-PPF	22227210	isabel.beltran@ina.ac.cr	[Firma]
3	Edgardo Vargas Pacheco	204800937	NSCS-PPF	22227210	edgardo.vargas@ina.ac.cr	[Firma]
4	Maureen Tallos Fernández	104200672	NSCS-PPF	88493690	maureen.tallos@ina.ac.cr	[Firma]
5	Laura Alfaro Paller	11020953	NSCS	88636923	laura.alfaro@ina.ac.cr	[Firma]
6	Yessy Benítez Ramírez	304900507	NSCS	22227210	yessy.benitez@ina.ac.cr	[Firma]
7	Oliver González Díaz	111820411	URP	—	—	[Firma]
8	Lizbeth Quintero Sánchez	1117570933	NSCS	—	—	[Firma]
9	Georgina García Cerauantes	303460324	NSCS	22227210	georgina.garcia@ina.ac.cr	[Firma]
10	Raquel Badilla Leiva	304820482	NSCS	22227210	raquel.badilla@ina.ac.cr	[Firma]
11	Greivin Sibaya Mora	15990595	—	22227210	greivin.sibaya@ina.ac.cr	[Firma]
12	Lorena Carlini Schug	10512057	NSCS	88330557	lorena.carlini@ina.ac.cr	[Firma]
13	José R. Ramírez T.	109320997	NSCS	22227210	jose.ramirez@ina.ac.cr	[Firma]
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.

[Firma de la persona responsable]

Hoja de Asistencia

Mañana

Temática:

Fecha:

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique

Hora de inicio: 8:00 A.M.

Hora de finalización:

4:00 P.M.

Persona responsable:

Marvin Elizalde Saldaña

Lugar de trabajo: NSSCS

Wendy Jimenez Mora, Rosalinda Campos Rojas

Participantes						
Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Greivin Sibela Mora	1-5990595	NSSCS	22227210	gsibela.mora@ina.ac.cr	
2	Ivonne Lyalde S	1-11520467	NSSCS	22227210	ivlyalde.solaño@ina.ac.cr	
3	Carlos Obando Morales	304000294	NSSCS - PPE	22227210	colandromedra@ina.ac.cr	
4	Osabel Del Valle Chaurina	104080336	NSSCS - PPE	22227210	idelvalledchaurina@ina.ac.cr	
5	Jlene Araya Hernandez	3-370981	NSSCS - PPE	22227210	jaraayahernandez@ina.ac.cr	
6	Raquel Bobile Leiva	3-0482-0482	NSSCS - PPE	22227210	rbobileleiva@ina.ac.cr	
7	Edward S. Rojas Lora	2-06169377	NSSCS - PPE	22-2272-10	esrojaslora@ina.ac.cr	
8	Maureen Tallas Fernandez	1-07300672	NSSCS - PPE	22-2272-10	mtallasfernandez@ina.ac.cr	
9	Yvonne Carlin Schug	108120151	NSSCS - PPE	883330859	yveschug@ina.ac.cr	
10	Alan Corrales	602710857	NSSCS - PPE	8453-2989	alancorrales@ina.ac.cr	
11	José R. Ramírez M.	109320977	NSSCS	2222-7210	jramirezmedina@ina.ac.cr	
12	Mario Alba Solís Alvarado	1-1129-0447	Brucce	8913-7235	msolisalvarado@ina.ac.cr	
13	Jimmy Zúñiga Sandoval	205370586	NSSCS - PPE	22227210	jimmyzunigasandoval@ina.ac.cr	
14	Alejandra Natividad	108240052	NSSCS - PPE	222214461714	anatividad@ina.ac.cr	
15	Sonia Poiré Castro	401470924	NSSCS - PPE	222214461213	sofia.poir@ina.ac.cr	

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.

Firma de la persona responsable



Hoja de Asistencia

Manana

(21/07/2025)

Temática:

Fecha:

18-11/2025

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

Asesoría
☐ Otra específica

Charla

Horario de inicio: 8:00 A.M.

Horario de finalización: 4:00 P.M.

Persona responsable:

Marvin Elizondo Galbín

Lugar de trabajo: NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Edgardo Vazquez Pacheco	204800937	NSCS	22227210	edgardo.vazquez@ina.ac.cr	
2	Marisol Benitez Muniz	304000507	NSCS	22227210	marisol.benitez@ina.ac.cr	
3	Maicela Muñoz Vals	114890356	UBIPE	—	—	
4	Georgina Garza C.	303460324	NSCS	22227210	georgina.garza@ina.ac.cr	
5	Lizbeth Guevara Sáenz	11570983	NSCS	22227210	lizbeth.guevara@ina.ac.cr	
6	Kimberly Escobar Umaña	113830580	NSCS	03170149	kimberly.escobar@ina.ac.cr	
7	María Alfaro Falla	11070913	NSCS	08036923	maria.alfaro@ina.ac.cr	
8	Astrix Coucio Castro	304790853	NSCS	89604061	astrix.coucio@ina.ac.cr	
9	Olivia Aguilar Lora	11182044	UPRE	—	—	
10	Marcela Vargas Quiroz	1-12110029	NSCS	72907027	marcela.vargas@ina.ac.cr	
11	Vilma Cruz Flores	116380991	NSCS	22227210	vilma.cruz@ina.ac.cr	
12	Graciela Cubero Pérez	603770342	NSCS	05367319	graciela.cubero@ina.ac.cr	
13	Natalie Calvo Quiros	112210932	NSCS	88488075	natalie.calvo@ina.ac.cr	
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.

Firma de la persona responsable:



Hoja de Asistencia

Tar de

Temática:

Fecha:

Tipo de Actividad:

Persona responsable:

18-11-2025

8:00 A.M.

4:00 P.M.

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

☐ Charla

Marcelino Celis

Lugar de trabajo: NUSCS

se envió a través de correo electrónico

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Edgardo Vargas Pacheco	204800937	NUSCS	22227210	edgaspacheco@ina.ac.cr	<i>Edgardo P.</i>
2	Kimberly Escobar Umaña	113030580	NUSCS	83170148	kesobar@ina.ac.cr	<i>Kimberly</i>
3	Ivonne Ugalde S.	11520467	NUSCS	22227210	ivugalde@ina.ac.cr	<i>Ivonne</i>
4	Rogel Badillo Leiva	304820482	NUSCS	22227210	rbadilloleiva@ina.ac.cr	<i>Rogel</i>
5	Valeria Luc Alvarado	11580491	NUSCS	22227210	valerian@ina.ac.cr	<i>Valeria</i>
6	Sonia Ríos Castro	41470920	NUSCS	2227210	sriosc@ina.ac.cr	<i>Sonia</i>
7	Graciela Cubero Pérez	60370312	NUSCS	83867319	gcubero@ina.ac.cr	<i>Graciela</i>
8	María Elena Ramírez	304900587	NUSCS	22227210	meram@ina.ac.cr	<i>María</i>
9	Yane Araya Hernández	3370981	NUSCS	22227210	yaher@ina.ac.cr	<i>Yane</i>
10	Luzbeth Quezada S.	111570583	NUSCS	22227210	lquezada@ina.ac.cr	<i>Luzbeth</i>
11	Yvonne Follos Fernández	104300672	NUSCS-PPE	22227210	yfollos@ina.ac.cr	<i>Yvonne</i>
12	Carlos Orlando Vargas	304000294	NUSCS-PPE	22227210	cvargas@ina.ac.cr	<i>Carlos</i>
13	Astival Conejo Castro	304740853	NUSCS	84604061	aconejo@ina.ac.cr	<i>Astival</i>
14	Edmundo Carrero	602110853	NUSCS-PPE	8453-2989	ecarrero@ina.ac.cr	<i>Edmundo</i>
15	Edgardo S. Irujo Larrea	206160327	NUSCS-PPE	-	esirujol@ina.ac.cr	<i>Edgardo</i>

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para **todas** las personas participantes
Columna Nº de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, **todas** las personas participantes.

[Firma]
Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Tarde

Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos curriculares

Temática: 18-11-2025

Fecha: 18-11-2025

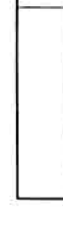
Tipo de Actividad: ☒ Reunión ☐ Asesoría ☐ Charla

☒ Capacitación ☐ Otra, especifique:

Persona responsable: Heidy Elvira Caballero

Lugar de trabajo: NUSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Greivin Sibaja Mora	105990595	NUSCS	7222 7210	gsibajamora@ina.ac.cr	
2	Olivera Guevara	111020000	IBRTE	—	—	
3	Isabel Beltrán Chumacero	107080316	NUSCS PPE	2222 7210	ibeltranchumacero@ina.ac.cr	
4	Vanessa Carlin Selig	10810751	NUSCS PPE	58330859	vcarlin@ina.ac.cr	
5	Marlene Aliz, Solera	1-11129-0447	BRUNCA	87133230	—	
6	Marcela Muñoz Vales	114890356	UDIPE	—	—	
7	Jimmy Rodríguez	2337506	NUSCS PPE	2222 7210	jrodriguez@ina.ac.cr	
8	Marcela Pineda	1-12110007	NUSCS	7222 7210	mpineda@ina.ac.cr	
9	Natalie Gallo Prieto	1-12210932	NUSCS PPE	88488075	ngallo@ina.ac.cr	
10	José R. Ramírez	1-0932-0977	NUSCS	2222 7210	jramirez@ina.ac.cr	
11	Alfonsina Benavente	108240092	NUSCS PPE	2222 7210	abenavente@ina.ac.cr	
12	Georgina Garro Cervantes	302460326	NUSCS PPE	2222 7210	gcervantes@ina.ac.cr	
13	Laura Alfaro Faller	11070953	NUSCS	2222 1940	lalfaro@ina.ac.cr	
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las persona participantes.


Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Temática:

Fecha:

Tipo de Actividad:

19-11-2025

Horario de inicio: 8:00 AM

Horario de finalización:

4:00 PM

☐ Reunión
☒ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

Persona responsable:

María Elizabeth Calderón
Wendy Jimenez Diaz, Maximiliano Campos Rojas

Lugar de trabajo: NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Ivonne Ugarte Solano	1-15209467	NSCS	22227210	lugarte@ina.ac.cr	[Firma]
2	Greivin J. Olbaya Mora	105990595	NSCS	22227210	goblaya@ina.ac.cr	[Firma]
3	Jene Araya Hernandez	3-370931	NSCS	22227210	jara@ina.ac.cr	[Firma]
4	Carlos Bando Morales	304000244	NSCS	22227210	cbando@ina.ac.cr	[Firma]
5	Nataliz Gato Quirós	112210932	NSCS	22227210	ngato@ina.ac.cr	[Firma]
6	Osabel Dela Cruz	107080336	NSCS PDE	22227210	odelacruz@ina.ac.cr	[Firma]
7	Edgardo Vargas Pacheco	204800737	NSCS	204800937	edgardo@ina.ac.cr	[Firma]
8	Marleen Fallas Fernández	107300672	NSCS PDE	22227210	mfallas@ina.ac.cr	[Firma]
9	Vanessa Carlin Schy	108120771	NSCS PDE	88330859	vcarlin@ina.ac.cr	[Firma]
10	Maizel Briceo Ramirez	304900587	NSCS PDE	22227210	embriceo@ina.ac.cr	[Firma]
11	Grociela Calderon Ruiz	603770342	NSCS PDE	85867319	gcalderon@ina.ac.cr	[Firma]
12	Raquel Ballesteros	304820482	NSCS PDE	22227210	rballesteros@ina.ac.cr	[Firma]
13	Yimay Fajardo Sánchez	2537566	NSCS PDE	22227210	yfajardo@ina.ac.cr	[Firma]
14	Sone Pan Costa	4-01970924	NSCS PDE	22227210	spancosta@ina.ac.cr	[Firma]
15	Kimberly Escobar Linares	1-1383-0580	NSCS PDE	22227210	kescobar@ina.ac.cr	[Firma]

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P. ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.

[Firma]
Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Temática:

Fecha:

Tipo de Actividad:

19-11-2025

19-11-2025

19-11-2025

19-11-2025

Reunión

Asesoría

Charla

Persona responsable:

María Elizabeth Calderón

Lugar de trabajo: NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	José R. Riquelme R.	110732-0972	NSCS	2222-7210	joseriquelme@nscs.gub.ve	[Firma]
2	María del Carmen López	1-11110027	NSCS	72907127	maria_lopez@nscs.gub.ve	[Firma]
3	Astival Cerezo Castro	304490853	NSCS	89604061	astivalcastro@nscs.gub.ve	[Firma]
4	Armando Contreras	602210853	NSCS-PPE	8453-2989	armandocontreras@nscs.gub.ve	[Firma]
5	Alfredo Merin Benítez	108240042	NSCS-PPE	722194041214	alfredomerin@nscs.gub.ve	[Firma]
6	Victoria Cuevas	116330491	NSCS	2222-7210	victoriacuevas@nscs.gub.ve	[Firma]
7	Armando Silva Sotelo	1-1-29-0447	NSCS	-	armando@nscs.gub.ve	[Firma]
8	Marcela Muñoz Vols	114890356	UNIFE	-	marcela@nscs.gub.ve	[Firma]
9	Lizbeth (Luzbela) L.	111579383	NSCS	2222-7210	lizbeth@nscs.gub.ve	[Firma]
10	Glennys Guevara	1118204	URPE	-	glennys@nscs.gub.ve	[Firma]
11	Yara Alfaro Falcón	11070953	NSCS	88636523	yaraalfaro@nscs.gub.ve	[Firma]
12	Edgardo S. Boya Lora	206163327	NSCS	-	edgardo@nscs.gub.ve	[Firma]
13	Georgina Barro C.	308460324	NSCS	84489665	georgina@nscs.gub.ve	[Firma]
14	Karen Sánchez H.	206080997	Secod	-	karen@nscs.gub.ve	[Firma]
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna Nº de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.

[Firma de la persona responsable]

Hoja de Asistencia

Tarde

Temática:

Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos cosivulares

Fecha:

19-11-2025

Hora de inicio: 8:00 AM

Hora de finalización: 4:00 P.M.

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra específica:

☐ Charla

Persona responsable:

María Elizabeth Caldon
Wendy Jaramero Mora, Mauricio Campos Rojas

Lugar de trabajo:

NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Walter Guzmán	116380491	NSCS	2222 7210	guzmanw@ina.ac.cr	
2	María José Ojeda	112110029	NSCS	72907127	hpreagura@ma.ac.cr	
3	Yvonne Aguilez	1-11520467	NSCS	22227210	igaldesolanda@ma.ac.cr	
4	Natalie Cárdenas	112210932	NSCS	22227210	nestorj@ma.ac.cr	
5	Laura Alfaro Faller	11070953	NSCS	22221414	lafero@ma.ac.cr	
6	Carolina Saba Mora	105990595	NSCS	22227210	gsibajam@ma.ac.cr	
7	José R. Ramírez	1-0932-0977	NSCS	2222-7210	jramirez@ma.ac.cr	
8	Edgardo Vargas Pacheco	201800937	NSCS	22227210	edgvpacheco@ma.ac.cr	
9	Kimberly Escobar Umaña	1-13830580	NSCS	2222-7210	kesobaru@ma.ac.cr	
10	Astrid Conzeto Castro	304740853	NSCS	89604061	aconzeto@ma.ac.cr	
11	Rogel Badillo Deive	3-0482-0482	NSCS	22227210	rbadilleiv@ma.ac.cr	
12	Sonie Per. Cortez	4-0177092	NSC	22227210	sonieper@ma.ac.cr	
13	Maureen Talas Fernández	1-0730-0672	NSCS-PPÉ	22-22-72-10	mtalas@ma.ac.cr	
14	Eduardo Sibaja Lozano	206160327	NSCS-PPÉ	—	—	
15	Marcela Muñoz Vales	114890356	UDIPÉ	—	—	

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.

Hoja de Asistencia

Temática:

Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos curriculares

Fecha:

19-11-2025

Hora de inicio: 8:00 AM

Hora de finalización: 4:00 PM

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique

Persona responsable:

María Elizabeth Cepeda
Wendy, Jannet Flor, Mauricio Campos Rojas

Lugar de trabajo: NSCS

participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Alejandra María Benítez	108240042	NSCS - PE	222214401214	amariabm@ina.ac.cr	
2	Hanser Bienes Rumiérrez	304900587	NSCS - PPE	22221210	ehensuram@ina.ac.cr	
3	Lizbeth Quezada J.	111570933	NSCS - PPE	"	lqueza@ina.ac.cr	
4	Jimmy Zúñiga Solís	2537586	NSCS - PPE	22227210	jzuniga@ina.ac.cr	
5	Georgina Gaito C.	303460324	NSCS - PPE	89489665	ggaito@ina.ac.cr	
6	Graciela Cubero Pérez	60377042	NSCS - PE	88867319	gcubero@ina.ac.cr	
7	Vanessa Ceballos Solís	10120151	NSCS	88330559	vcebal@ina.ac.cr	
8	Carlos Ochoa Hualar	304000244	NSCS	22227210	cochoa@ina.ac.cr	
9	Jimena López Llo	111820411	CPPE	"	"	
10	José Araya Hernández	3-370-901	NSCS	22227210	jahernandez@ina.ac.cr	
11	Jesabel Bolívar Chaurriera	107080336	NSCS - PPE	22227210	jbolivar@ina.ac.cr	
12	Wendy Carmona Morán	602710853	NSCS - PPE	8953-2909	wcarmona@ina.ac.cr	
13	Mario Alp Salas A	1-1129-0447	Yruca	"	msalas@ina.ac.cr	
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.


Firma de la Persona Responsable

Hoja de Asistencia

Mañana

Temática:

Coste de cimiento de las competencias para el diseño de productos cosidables

Fecha:

20/11/2025

Hora de inicio: 8:00 A.M.

Hora de finalización:

4:00 P.M.

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

Persona responsable:

Hassim Elizondo Cordero

Lugar de trabajo: NSCS

Wendy y Jhonatan Rojas, Mauricio Campos Rojas

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Mauriceen Tallo Fernández	1043000622	NSCS-PPE	22-22-7210	mtallofernandez@ina.ac.cr	
2	Ivonne Ugalde Solano	111520467	NSCS	22-22-7210	iugalde@ina.ac.cr	
3	Jene Araya Hernández	9370481	NSCS	22-22-7210	iaraya.hernandez@ina.ac.cr	
4	Sonie Páez Contreras	401470924	NSCS	22-22-7210	spaez@ina.ac.cr	
5	Vanessa Carlin Sanchez	108110751	NSCS	85330857	vcarlin@ina.ac.cr	
6	Edwards Sibaja Lozano	206160327	NSCS-PPE	—	—	
7	Edgardo Vargas Pacheco	204800437	NSCS	22-22-7210	evargas@ina.ac.cr	
8	Ardivin Sibaja Mora	105990595	NSCS	22-22-7210	asibaja@ina.ac.cr	
9	Marcela Muñoz Ibáñez	114590356	UBIFE	—	—	
10	Giarella Cuervo Brea	60377374	UO10C	85364319	gcuervo@ina.ac.cr	
11	Astrid Concio Castro	304740853	NSCS	89604061	aconcio@ina.ac.cr	
12	Jimmy Zúñiga Sandoval	2537586	NSCS-PPE	22-22-7210	jzuniga@ina.ac.cr	
13	Yara Alfaro Tallo	11070957	NSCS	22-22-7210	yalfaro@ina.ac.cr	
14	Henny Cerezo Rivera	602710857	NSCS-PPE	8453-2783	hcerezo@ina.ac.cr	
15	Victoria Cruz Navas	116386491	NSCS	22-22-7210	vcruz@ina.ac.cr	

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.

Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes

Columna Nº de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.

Columnas Firma y Teléfono: se completa sólo en actividades presenciales, todas las persona participantes.

Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Manana

Temática:

Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos cosméticos

Fecha:

20/11/2025

Hora de inicio: 8:00 AM

Hora de finalización:

4:00 PM

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

☐ Charla

Persona responsable:

Maribel Cordero
Wendy Jimenez Pastor Hincapié Campos Rojas

Lugar de trabajo:

NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Isabel Del Valle Churruarín	107080336	NSCS - PPE	84559547	idelvalle@inacina.ac.cr	
2	Alejandra Naranjo Benítez	108240042	NSCS - PPE	72221440x1214	amandabell@inacina.ac.cr	
3	Rocío Bolívar-Reyes	304820480	NSCS - PPE	22221440	rbolivar@inacina.ac.cr	
4	Jose R. González M.	10932-0972	NSCS	2222-4240	jgonzalez@inacina.ac.cr	
5	Laura Lili Cordero	1-2410029	NSCS	72907127	lucordero@inacina.ac.cr	
6	Kimberly Escobar Linares	1-13930580	NSCS	83170148	kescobar@inacina.ac.cr	
7	Natella Gilvares	112210932	NSCS	86488045	ngilvares@inacina.ac.cr	
8	Olivera Q. V.	111020041	URAC	-	-	
9	Mario Alca Soto A.	1-1129-0447	Bruna	-	-	
10	Yolanda Bruna Ramirez	304900587	NSCS	22227210	ybruna@inacina.ac.cr	
11	Katherine Llanes de Soto	111530983	NSCS	72068937	llanessoto@inacina.ac.cr	
12	Georgina Cordero Cordero	303460324	NSCS	303460324	gcordero@inacina.ac.cr	
13						
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.

Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes

Columna Nº de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.

Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las personas participantes.


Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Tarde

Temática:

Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos curriculares

Fecha:

20/11/2025

Hora de inicio: 8:00 A.M.

Hora de finalización: 4:00 P.M.

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique

Persona responsable:

Reinmilitarización de personas
Yenny Jimenez Parra, Mauricio Campos Rojas

Lugar de trabajo:

USCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Morcelo Muñoz Vales	114890356	UNIFE	—	—	
2	Alma Guzmán Vela	11182041	—	—	—	
3	Yenny Campos Rojas	602710857	USCS - PPE	8453-2987	hondos@unife.edu.cr	
4	Yenny Arce Salas	11070953	USCS	88676927	alfonso@unife.edu.cr	
5	Morcelo Alfo Salas A.	1-1120-0447	Brumera	8713 7235	—	
6	Caraciela Cubero Pérez	603770342	USCS PPE	8536 7319	gubero@unife.edu.cr	
7	Natalia Cevo Espino	112210932	USCS PPE	88488075	nicol@unife.edu.cr	
8	Yenny Arce Hernández	3-370-981	USCS + PPE	85499871	hondos@unife.edu.cr	
9	Carlos Obando Morales	30400034	USCS PPE	87866412	colombos@unife.edu.cr	
10	Kimberly Escobar Umaná	1-13830580	USCS PPE	83170148	kesobas@unife.edu.cr	
11	Moisés Briones Ramírez	304900584	USCS PPE	22227210	clares@unife.edu.cr	
12	Vanessa Carlin Scher	108120451	USCS PPE	84330657	vanessa@unife.edu.cr	
13	Alejandra Karm Balle	08240042	USCS PPE	22221440	carminballe@unife.edu.cr	
14	USCS Ramiro	109320937	USCS	2222-7210	ramiro@unife.edu.cr	
15	Edna Sibaja Liscarez	20110327	USCS PPE	—	—	

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las persona participantes.

Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Tarde

Temática:

Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos comerciales

Fecha:

20/11/2025

Hora de inicio: 8:00 A.M.

Hora de finalización:

4:00 P.M.

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique

☐ Charla

Persona responsable:

Parismelinda Calderón

Lugar de trabajo:

NSCS.

Wendy Jiménez Páez, Francisco Campos Rojas

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Isabel Vallechuanza	107080336	NSCS PPE	22227210	idelvalle@innacac.cr	[Firma]
2	Greilin Sibaja Mora	105990595	NSCS	2227210	gsibajam@innacac.cr	[Firma]
3	Astrid Conzaco Castro	304770853	NSCS	89604061	aconzaco@innacac.cr	[Firma]
4	Paolina Páez Aguilar	1-12110079	NSCS	72907123	hpaeza@innacac.cr	[Firma]
5	Pauley Folastero Hernández	1-030-0642	NSCS-PPE	22227210	mfolastero@innacac.cr	[Firma]
6	Vilma Carreón	116380441	NSCS	2227210	guzmanv@innacac.cr	[Firma]
7	Sonia Rosal Castro	4147924	NSCS	22227210	scastro@innacac.cr	[Firma]
8	Georgina Barro Cervantes	303460324	NSCS	2222-7210	gbarro@innacac.cr	[Firma]
9	Lisseth Oquendo Sienra	111570983	NSCS	22227210	loquendo@innacac.cr	[Firma]
10	Edgardo Vargas Pacheco	204800933	NSCS	22227210	edvargas@innacac.cr	[Firma]
11	Ivonne Ugalde Solano	1-11520467	NSCS	22227210	iugalde@innacac.cr	[Firma]
12	Jimmy Zúñiga Sánchez	2537586	NSCS-PPE	22227210	jzuniga@innacac.cr	[Firma]
13						
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.

Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes

Columna Nº de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.

Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las persona participantes.

[Firma]
Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Manana

Temática:

Fecha:

21/11/2025

Horario de inicio: 8:00 A.M.

Horario de finalización:

4:00 P.M.

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

Asesoría
Otra específica:

Persona responsable:

Marvin Elizondo Calderón
Wondy Jiménez Rojas, Mauricio Campos Rojas

Lugar de trabajo:

NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Greivin Sibala Mora	105990545	NSCS	72227210	gibala@ina.ac.cr	[Firma]
2	Thais Breno Ramírez	30490587	NSCS	22227210	tbrenor@ina.ac.cr	[Firma]
3	Yvonne Ugalde S.	1-115204107	NSCS	22227210	yugalde@ina.ac.cr	[Firma]
4	Josabel del Valle Chavarria	107080336	NSCS	22227210	jvalle@ina.ac.cr	[Firma]
5	Maisela Muñoz Vales	114890356	UDIPE	—	—	[Firma]
6	Kenan Cordero	602710833	NSCS - PPE	8453-2987	kcordero@ina.ac.cr	[Firma]
7	Geraciela Ceballos	60370342	NSCS - PPE	8367319	gceballos@ina.ac.cr	[Firma]
8	José R. Román	1-0932-0942	NSCS	89256763	jroman@ina.ac.cr	[Firma]
9	Florencia Pérez	204800937	NSCS	22227210	fper@ina.ac.cr	[Firma]
10	María del Carmen	1-12410079	NSCS	72907127	mcarmen@ina.ac.cr	[Firma]
11	Raquel Badillo Leiva	30482082	NSCS	22227210	rbadillo@ina.ac.cr	[Firma]
12	María del Sol	1-1129-0447	NSCS	—	—	[Firma]
13	Olivia	118200	NSCS	—	—	[Firma]
14	Lizbeth Quezada	111570983	NSCS	22227210	lquezada@ina.ac.cr	[Firma]
15	Kimberly Escobar	113830580	NSCS	2222-7210	kescobar@ina.ac.cr	[Firma]

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para **todas** las personas participantes
Columna Nº de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales; **todas** las personas participantes.

[Firma]
Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Mañana

Temática:

Fecha:

21/11/2025

Hora de inicio: 8:00 AM.

Hora de finalización: 4:00 PM.

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

☐ Charla

Persona responsable:

Hosmilitrondalobón
Wendy Jimenez Rojas, Mauricio Santos Rojas

Lugar de trabajo: NSCS

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Eduardo S. J. Alarcón	206160327	NSCS - PPE	8348-1964	es.bajo.los.roses@inao.cr	
2	Maureen Fallas Fernández	10430-0672	NSCS - PPE	22-22-22-10	mfallasfernandez@inao.cr	
3	Jene Araya Hernández	3-370 981	NSCS - PPE	22-22-7210	iarayafernandez@inao.cr	
4	Carlos Orlando Horta	30400294	NSCS - PPE	2222-7210	chorta@inao.cr	
5	Alicenda Naura Bonilla	108240042	NSCS - PPE	222144061214	anaurabonilla@inao.cr	
6	Sonia Peña Cordero	40147090	NSCS - PPE	222244101213	scordero@inao.cr	
7	Nataliz Cordero	1210932	NSCS - PPE	2222-7210	ncordero@inao.cr	
8	Vanessa Catin Sandy	108120957	NSCS	88330859	vcatin@inao.cr	
9	Carla A. Kero Fallas	11070973	NSCS	88636923	cfallas@inao.cr	
10	Jimmy Zúñiga Sandoz	22827210	NSCS - PPE	205340586	jzundia@inao.cr	
11	Georgina Cordero C.	303460324	NSCS - PPE	84489665	gcordero@inao.cr	
12	Astrid Conejo Castro	304740853	NSCS - PPE	89604061	aconejo@inao.cr	
13	Victoria Luz Nuñez	116380491	NSCS	2222-7210	vlunuez@inao.cr	
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes
Columna Nº de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las persona participantes.


Firma de la persona responsable


Firma de la persona responsable

Hoja de Asistencia

Tarde

Temática:

Fecha:

Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos comerciales
8/11/2025

Hora de inicio: *8:00 AM*

Hora de finalización: *4:00 PM*

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

☐ Charla

Persona responsable:

Reinert Pacheco
Wendy Jimenez

Lugar de trabajo: *NSCS*

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Jane Araya Hernandez	3-370981	NSCS	22227210	janayahernandez@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
2	Carla Ochoa Morales	30400244	USCS-PPE	22227210	carla.ochoa@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
3	Alfreda de la Cruz	10024042	USCS-PPE	22227210	alfreda.de.la.cruz@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
4	Edgardo Vargas Padilla	204800937	NSCS	22227210	edgardo.vargas@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
5	Eduardo Sibaja Losoya	206160327	NSCS-PPE	8348-1964	eduardo.sibaja@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
6	Kimberly Escobar Umaña	1-303-0580	NSCS	8317-0148	kimberly.escobar@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
7	Kaure Alfaro Fallas	11070953	USCS	88636923	kaure.alfaro@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
8	Victoria Cruz Alvarado	11380491	NSCS	22227210	victoria.cruz@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
9	Morcela Muñoz Vales	115810356	UDIPE	—	—	<i>[Firma]</i>
10	Georgina Escobar C.	303460324	USCS	22227210	georgina.escobar@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
11	Elizabeth Quezada S.	11157983	NSCS	22227210	elizabeth.quezada@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
12	Astival Conejo Castro	304990853	USCS	89604061	astival.conejo@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
13	Hyes Reyes Ramirez	304900584	USCS	22227210	hyes.reyes@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
14	Yamara Llorente	1-18110029	NSCS	78907127	yamara.llorente@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>
15	Guacelo Cubero Renteria	377342	NSCS	85867319	guacelo.cubero@inae.ac.cr	<i>[Firma]</i>

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.
Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para **todas** las personas participantes
Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.
Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, **todas** las personas participantes.

[Firma]
Firmado la persona responsable

Hoja de Asistencia

Tercero

Temática:

Fortalecimiento de las competencias para el diseño de productos curriculares

Fecha:

21/11/2025

Hora de inicio: 8:00 AM

Hora de finalización:

4:00 PM

Tipo de Actividad:

☒ Reunión
☐ Capacitación

☐ Asesoría
☐ Otra, especifique:

☐ Charla

Persona responsable:

María Elizabeth Calderón

Lugar de trabajo:

USCS

Wendy J. Martínez, María, Mauricio, Campos, Rojas

Participantes

Nº	Nombre	Nº de Identificación	Lugar de Trabajo	Teléfono	Correo electrónico	Firma
1	Natalia Ciro Puentes	112210932	USCS - PPE	22227210	natalia.ciro@ina.ac.cr	
2	Houreen Fallas Fernández	103300622	USCS - PPE	22227210	houreen.fallas@ina.ac.cr	
3	Yvonne Ugaldes Solano	115204167	USCS - PPE	22227210	yvonne.ugaldes@ina.ac.cr	
4	Sonja Cortés	4147924	USCS - PPE	22227210	sonja.cortes@ina.ac.cr	
5	Deborah Chacama	107080336	USCS - PPE	22227210	deborah.chacama@ina.ac.cr	
6	Mario Alba Salas A	111290447	BUVENCA	8713-7235	mario.alba@ina.ac.cr	
7	Guillermo Uzo	1182044	UPPE	—	guillermo.uzo@ina.ac.cr	
8	Rogel Bodib Leuc	3042042	USCS - PPE	22227210	rogel.bodib@ina.ac.cr	
9	Greivin Sibaja Mora	1-0594-0545	USCS	22227210	greivin.sibaja@ina.ac.cr	
10	Ummay Zúñiga Sombra	2537586	USCS - PPE	22227210	ummay.zuniga@ina.ac.cr	
11	Vanessa Carlin Sanchez	87330579	USCS	108120451	vanessa.carlin@ina.ac.cr	
12	José H. Ramírez H.	98109320977	USCS	2222-7210	jose.h.ramirez@ina.ac.cr	
13						
14						
15						

Disposiciones para completar el formulario

Ver lineamientos para la confección adecuada de este registro en el apartado 6.3.3 del procedimiento P ACAL 01.

Columnas Nombre, Lugar de trabajo y Correo electrónico: se completa para todas las personas participantes

Columna N° de Identificación: se completa solo participantes externos al INA.

Columnas Firma y Teléfono: se completa solo en actividades presenciales, todas las persona participantes.


Firma de la persona responsable