
	<b>REGISTRO DE ACTIVIDADES INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA</b>		 <b>Gobernación del Cauca</b>
	<b>GESTIÓN TÉCNICA</b>		
<b>FECHA:</b> 2025/05/20	<b>CÓDIGO:</b> M-GT-FOR-039	<b>VERSIÓN:</b> 01	<b>PÁGINA:</b> 1 de 1

FECHA AA/MM/DD	NUMERO DE ASISTENTES	ACTIVIDAD REALIZADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL COORDINADOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CONTRATISTA