| INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER | GESTION DEL TALENTO HUMANO | Código F-TH-GH12-02 |
|---|---|---|
| | CONTROL DE SOLICITUD DE TARJETAS PROFESIONALES | Versión: 01 |

| NOMBRE | CEDULA | PROFESION | UNIVERSIDD O ENTIDAD | RESOLUCION | INSCRIP. N° | FECHA INSCRIP. | FOLIO | LIBRO | FIRMA ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

OBSOLETO