|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL EMPLEADO** | | |  | | | | |
| **Nro. IDENTIFICACIÓN** | |  | | **CARGO** | **|** | | |
| **FECHA DE CAPACITACIÓN** | | |  | | | | |
| **TEMA DE CAPACITACIÓN** | | |  | | | | |
| **CAPACITADOR** |  | | | | | **NOTA** |  |

Marque con una “X” equis la respuesta que considere correcta:

1. ¿Pregunta?

|  |  |
| --- | --- |
| 1. xxxxxxxxxxxxx |  |
| 1. xxxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |
| 1. xxxxxxxxxxxxxx |  |
| 1. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |

Conteste falso o verdadero.