

**ACTA DE ASISTENCIA A
CAPACITACIÓN.**

PrevenciónSHOP

ACTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN.

A través de esta acta los firmantes declaran haber recibido conforme la presente capacitación o inducción desarrollar las labores de manera segura cumpliendo con la normativa legal vigente.

Tema Tratado: (Mencionar que fue la capacitación o inducción y con que norma se está cumpliendo)

--

NOMBRE Y APELLIDO		FECHA	FIRMA
REALIZADO POR			
REVISADO POR			
APROBADO POR			

ACTA DE ASISTENCIA A
CAPACITACIÓN.

PrevenciónSHOP

Lista de Participantes:

NOMBRE	RUT.	FIRMA	HUELLA DIGITAL

Con fecha_____ de _____ del _____ a las_____ horas.