

## LABORATORIOS CLINICOS ARCA

## CÓDIGO FOR-RRH-13 VERSIÓN: 0 FECHA DE EMISIÓN: 19/01/2023

## PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

## 2023

| NOMBRE | PERSONAL QUE RECIBE | PUESTO | ÁREA A CAPACITAR | TIPO | HORAS | FECHA | HORARIOS | PROVEEDOR/<br>PONENTE | соѕто |
|--------|---------------------|--------|------------------|------|-------|-------|----------|-----------------------|-------|
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |
|        |                     |        |                  |      |       |       |          |                       |       |