

**ACTA DE CAPACITACIÓN**No.: **1. DATOS GENERALES**

SISTEMA Y/O MODULO: \_\_\_\_\_

NOMBRE (S) CAPACITADOR: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

LUGAR Y/O PLANTA	FECHA	HORA INICIO	HORA FIN

**2. PARTICIPANTES**

PARTICIPANTES			
No	Nombre	Cargo	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**3. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**

---

---

---

---

---

---

---

**4. DETALLE CAPACITACIÓN**

(Detallar los submodulos que se capacitaron)

5. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---