**Fecha de Elaboración:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del empleado** | | | | | | |
| Nombre del empleado |  | | | | | |
| Puesto |  | | | | | |
| Departamento |  | | | | | |
| Fecha de ingreso |  | | | | | |
| **Lista de chequeo de actividades** | | | | | | |
| **Actividad** | | **Aplica** | | **Ejecutada** | | **Observaciones** |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| Recepción de documentación, firma de contrato y anexos. | |  |  |  |  |  |
| Explicación genérica de descripción de puesto. | |  |  |  |  |  |
| Presentación con los integrantes de la organización y recorrido por las instalaciones. | |  |  |  |  |  |
| Alta en reloj checador. | |  |  |  |  |  |
| Inducción a la empresa, explicación Sistema de Gestión de la calidad y atención al cliente. | |  |  |  |  |  |
| Entrega de agenda con fechas, horario y áreas de interacción programadas para la inducción. | |  |  |  |  |  |
| Entrega de lugar de trabajo y herramientas para desarrollo de actividades (papelería, equipo de cómputo, telefonía, etc.) | |  |  |  |  |  |
| Entrega de directorio telefónico con extensiones de todas las áreas. | |  |  |  |  |  |
| Acceso a sistemas (software que apliquen), página del SGC, acceso a instalaciones y cuenta de correo electrónico. | |  |  |  |  |  |
| Explicación de forma detallada de sus actividades a realizar. | |  |  |  |  |  |
| Asignación de un compañero de trabajo como responsable en el proceso de adaptación al puesto. | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Agenda de actividades programadas para la inducción** | | | | | |
| **Actividad** | **Área responsable** | **Persona responsable** | **Horario de inicio** | **Fecha de aplicación** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha real de finalización de inducción** |  |

**Nombre y firma del empleado**

**Nombre y firma del Jefe inmediato**

**Nombre y firma del responsable de seguimiento**