|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA No.** | | | | |
| **TEMA DE LA CAPACITACIÓN:** | | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** |  | | **HORA INICIO:** | **HORA FIN:** |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** |  | **CAPACITADOR:** |  | |

|  |
| --- |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**  1.  2.  3.  … |
| **OBJETIVO(S) DE LA CAPACITACIÓN:** |
| **DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN** |
| 1. Temas desarrollados. |
| **CONCLUSIONES** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS** | | | |
| **ACTIVIDAD /DECISIÓN** | **FECHA** | **RESPONSABLE** | **FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, La empresa ABC, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente. | | | |
| **ANEXOS**   * Planilla de asistencia * Registro fotográfico | | | |