



## LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Nombre del Curso o  
Evento:

Fecha:

Instructor:

Duración:

### CONTENDIO TEMATICO Y/O DOCUMENTOS/MATERIALES USADOS EN EL ENTRENAMIENTO

### REGISTRO DE PARTICIPANTES: *Yo declaro que he participado y entendido los temas mencionados en la sección anterior*

No.	Nombre	Puesto	Mail	Susursal	Firma
-----	--------	--------	------	----------	-------