

	PROGRAMA DE INDUCCIÓN ESPECÍFICA	CÓDIGO:	CD-FO-02
		VERSIÓN:	01
		APROBACIÓN:	8/02/2021

I. DATOS DEL COLABORADOR

Colaborador (a): \_\_\_\_\_

Departamento, área o agencia: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

II. PERÍODO DE INDUCCIÓN

Del: \_\_\_\_\_ Al: \_\_\_\_\_

III. PROGRAMA DE INDUCCIÓN ESPECÍFICA					
No.	Fecha	Horario	Contenido	Formador	Departamento

IV. EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN

¿Cómo considera que fue la Inducción Específica? Buena  Regular

¿Considera que es necesaria recibirla? SI  NO

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Qué aspectos se deben mejorar durante la Inducción Específica? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Guatemala \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, Yo \_\_\_\_\_ como nuevo colaborador de Cooperativa Parroquial Guadalupana R. L., confirmo haber recibido y comprendido en su totalidad el proceso de Inducción general detallado anteriormente. Por lo que expreso mi total adhesión y compromiso a estos procedimientos, reglamentos y políticas, haciéndome responsable de su observancia y cumplimiento durante mi relación laboral con la Cooperativa.