

 DESARROLLO HUMANO CAPACITACIÓN	PROCEDIMIENTO CAPACITACIÓN DE PERSONAL PLANTA DE PRODUCCIÓN Control de Asistencia a Actividades de Capacitación	Código: FR-1102-02
		Fecha de Emisión: 1.03.2021
		Edición: 02
		Página: 1 de 1

Instrucciones: Asegúrese de que todo el personal que asistió a la actividad de capacitación llene los datos solicitados. En el caso que alguna información no aplique anote N/A (no aplica).

Nombre de la Actividad:	Fecha de realización: / /
Nombre del Facilitador:	Firma del Facilitador:
Empresa u Organización que lo imparte (si actividad externa)	Duración:

No	NOMBRE	CÓDIGO	ÁREA / TIENDA	PUESTO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Responsable: _____
Representante USM (interna o externa dentro de la empresa.) o Trabajador
asignado (externa)

Firma

Vo.Bo. _____
Jefe de área de trabajo (interna de la empresa)
o Coordinador de Capacitación (externa)

Firma