



	FECHA		DD MM AA			HOJA	.: DE		DURACIÓN ACTIVIDAD		
	I LOHA										
	CAPACITACIÓN		]	СНА	RLA	REUN	IIÓN	OTRO	MINUTO X VI	DA	
FINCA / LUGAR : NÚCLEO: METODOLOGIA EVALUACIÓN											
RE	SPONSABLE :										
ΤE	MA:										
ОВ	JETIVO :										
					PΔ	RTICIPANTES	3				
No	NOMBRE				CEDULA	CARGO / EMPRESA		FIRMA	CALIFICACIÓN		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											

.





No	NOMBRE	NO. CEDULA	CARGO / EMPRESA	FIRMA	CALIFICACIÓN
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
30					
31					
32					
33					
34					
35					