

FORMATO DE FORMACIÓN**Tema (Nombre de la Formación):** *Modulo Seguimiento RETIE***Objetivo:**

Fecha: <i>02/08/16</i>	Hora Inicio: <i>4:30</i>	Hora Final:	Duración:
Lugar:	<i>Oficinas Consultores Unidos S.A.</i>		

Capacitador: <i>Didi Acosta Castillo</i>	Cargo: <i>Technical Lead</i>	Firma: <i>[Signature]</i>
---	-------------------------------------	----------------------------------

MOTIVO:*Utilización del Modulo Seguimiento RETIE***Temas a tratar (Contenido):****Metodología de la Evaluación:**Examen: ☐ Inspección: ☐ Observación: ☐ Otros: ☐ Cual? : _____

Fecha de evaluación:

Registro de Evaluación:

Evaluado por:

% de Aprobación de la Formación:

Registro de Asistencia

Nº	NOMBRE	# CEDULA	CARGO O SECCIÓN	FIRMA
1	Janneison Galindo	72315622	Sistemas	J. Galindo
2	Georgio Gisbal Romero	1.110.850.715	Analista	Georgio G.
3	Carlon Diaz	1.129.543.334	Analista	Carlon D.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				