

Formación, Concientización y Competencia

Actividad:	Hb) Personal			Planificada: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Contenido:	<p>*PRODUCTOS QUÍMICOS *RIESGOS ERGONÓMICOS *USO CORRECTO DE EXTINTORES, SALIDA DE EMERGENCIA, PRIMEROS AUXILIOS *RIESGO ELÉCTRICO *USO CORRECTO DE EPP *CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS *SIMULACRO DE DERRAME *SISTEMA DE GESTIÓN ISO 9001-14001-45001</p> <p>I.029 INDUCCIÓN EN HIGIENE, SEGURIDAD Y SALUD</p>			
Objetivo:	Capacitación de Personal.			
Destinatarios:	Personal Operativo.			
Coordinador:	GADENAS			
Medios:	Presencial			
Tipo de evaluación:	Por medio de exámenes 7 talleres de simulación			
Participantes.				
Apellido y nombre.	D.N.I.	Firma	Resultado de la evaluación.	
Botia Marcela	21480169	[Firma]	Aprobado	
Rolando Robles	92736892	[Firma]	Aprobado	
Am. Dues	399298	[Firma]	Aprobado	
Luis Rosales	31872818	[Firma]	Aprobado	
MARJANO ITATI	16371582	[Firma]	Aprobado	
Maria del Espino	35138220	[Firma]	Aprobado	
Louises Dlarcon	1906823	[Firma]	Aprobado	
Ernesta Micaela	37171611	[Firma]	Aprobado	
Sergio F. Chavín	73402114	[Firma]	Aprobado	
Nilsa Hernandez	94616112	[Firma]	Aprobado	
NAYRA RAHMÓN	1637582	[Firma]	Aprobado	
Alejandra Genes	41798453	[Firma]	Aprobado	
Yamil D'Lupe	40955783	[Firma]	Aprobado	
A. NARA Onchilla	39.655764	[Firma]	Aprobado	
Se entrega material:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Detalle:		
Observaciones:				

Formación, Concientización y Competencia

Actividad	Hb1 de la zona			Planificada: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Contenido:	<p>*PRODUCTOS QUÍMICOS</p> <p>*RIESGOS ERGONÓMICOS</p> <p>*USO CORRECTO DE EXTINTORES, SALIDA DE EMERGENCIA, PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>*RIESGO ELÉCTRICO</p> <p>*USO CORRECTO DE EPP</p> <p>*CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS</p> <p>*SIMULACRO DE DERRAME</p> <p>*SISTEMA DE GESTIÓN ISO 9001-14001-45001</p> <p>I.029 INDUCCIÓN EN HIGIENE, SEGURIDAD Y SALUD</p>			
Objetivo:	Calificación de personal.			
Destinatarios:	Personal de la zona			
Coordinador:	Cadenas.			
Medios:	Presencial			
Tipo de evaluación:	Por medio de control 7 tarjetas de asistencia			
Participantes.				
Apellido y nombre.	D.N.I.	Firma.	Resultado de la evaluación.	
AVENDAÑO BRIAN	39214153	[Firma]	Aprobado	
MAIDANA GONZALO	37400408	[Firma]	Aprobado	
Quispe Ambro	21331372	[Firma]	Aprobado	
AYALA MATIAS	31826112	[Firma]	Aprobado	
VALLEJO BERNARDO	31636335	[Firma]	Aprobado	
WALCY PAREDES	28363701	[Firma]	Aprobado	
DANIEL GUSTAVO BORRERO	20468955	[Firma]	Aprobado	
Andres carrion Lopez	44782588	[Firma]	Aprobado	
Jose Luis Gonzalez	31162146	[Firma]	Aprobado	
21020101010101010101	21152319	[Firma]	Aprobado	
Marcelo Javier Perez	29427008	[Firma]	Aprobado	
Ortiz Marcos	36230886	[Firma]	Aprobado	
Antes) Gino	36035837	[Firma]	Aprobado	
AGUSTIN DIAZ	33.030913	[Firma]	Aprobado	
Se entrega material: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Detalle:			
Observaciones:				

EZEQUIEL E. CADENAS
Lic. SEGURIDAD Y GESTION AMBIENTAL
MAT. CPMQ LIST 750

Form.rev.:00-16/01/20

Fecha:

22/02/23

Duración:

1

Hs.

Formación, Concientización y Competencia

Actividad	HSA OLEMAS			Planificada: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Contenido:	<p>*PRODUCTOS QUÍMICOS *RIESGOS ERGONÓMICOS *USO CORRECTO DE EXTINTORES, SALIDA DE EMERGENCIA, PRIMEROS AUXILIOS *RIESGO ELÉCTRICO *USO CORRECTO DE EPP *CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS *SIMULACRO DE DERRAME *SISTEMA DE GESTIÓN ISO 9001-14001-45001</p> <p>I.029 INDUCCIÓN EN HIGIENE, SEGURIDAD Y SALUD</p>			
Objetivo:	Calificación de Personal.			
Destinatarios:	Personal OLEMAS			
Coordinador:	CSDENAS EZEPUERL			
Medios:	Presencial.			
Tipo de evaluación:	Por medio de consultas 7 talleres de expresión.			
Participantes.				
Apellido y nombre.	D.N.I.	Firma.	Resultado de la evaluación.	
Montenegro Jorge	33945068		Aprobado	
QUINTANO ENZO	45301997		Aprobado	
MENNY GALLEGO	42779393		Aprobado	
FABRICA LABORATORIO	31.443.625		Aprobado	
Juan B. Romero	14 508974		Aprobado	
Se entrega material: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Detalle:			
Observaciones:				

EZEQUIEL E. CADENAS
 Lic. SEG. HIG. y GESTION AMBIENTAL
 MAT. CPIO LHST 758

Form.rev.:00-16/01/20

Fecha:

22/07/23

Duración:

4

Hs.

Formación, Concientización y Competencia

Actividad	Hh1 de 1 hora			Planificada: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Contenido:	<p>*PRODUCTOS QUÍMICOS</p> <p>*RIESGOS ERGONÓMICOS</p> <p>*USO CORRECTO DE EXTINTORES, SALIDA DE EMERGENCIA, PRIMEROS AUXILIOS</p> <p>*RIESGO ELÉCTRICO</p> <p>*USO CORRECTO DE EPP</p> <p>*CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS</p> <p>*SIMULACRO DE DERRAME</p> <p>*SISTEMA DE GESTIÓN ISO 9001-14001-45001</p> <p>I.029 INDUCCIÓN EN HIGIENE, SEGURIDAD Y SALUD</p>			
Objetivo:	Asistencia de 1 hora.			
Destinatarios:	Personal de Mm			
Coordinador:	ADEMUS EZEQUEL			
Medios:	Presencial			
Tipo de evaluación:	Por medio de constas 7 Hojas de observación			
Participantes.				
Apellido y nombre.	D.N.I.	Firma	Resultado de la evaluación.	
TOLEDO HORACIO	23772104		Aprobado	
Narvaes Luis bonedez	95.087.636		Aprobado	
PROK COPOL	29180220		Aprobado	
AGUERO JIMMY	94462834		Aprobado	
DUEÑO BELÉN	39390291		Aprobado	
NUEVO MERLIN	39959827		Aprobado	
MENCOLO CAROLINA	1804262		Aprobado	
OLIVARER IDA	43.796670		Aprobado	
MURRAY AMELIA	24006751		Aprobado	
RODRIGUEZ VARGAS	4022903		Aprobado	
SERRELLA SERGIO	4619086		Aprobado	
RAMIRO GUEVARA	42.546.143		Aprobado	
CAROLINA ZALAZAR	27415027		Aprobado	
LUIS ZALAZAR	27.457.550		Aprobado	
Se entrega material:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Detalle:		
Observaciones:				

Form.rev.:00-16/01/20