



REGISTRO DE ENTRENAMIENTO INDIVIDUAL
INDIVIDUAL TRAINING RECORD

DATOS DEL EMPLEADO\ EMPLOYEE DATA

NUM. DE EMPLEADO (EMPLOYEE NUMBER)	NOMBRE COMPLETO (FULL NAME)	DEPARTAMENTO / AREA (DEPARTMENT/AREA)	SUPERVISOR (SUPERVISOR)
43044	José Luis Gómez Ceceña	Mejora Continua	Javier Vargas

DATOS DEL ENTRENAMIENTO\ DATA TRAINING

DESCRIPCIÓN DEL (LOS) ENTRENAMIENTO (S): PROCEDIMIENTO / PROCESO (Anotar número de documento, revisión y descripción cuando aplique)

TRAINING DESCRIPTION: PROCEDURE/ PROCESS (Write document number, revision, and description when applicable)

RAZÓN DEL ENTRENAMIENTO/ TRAINING REASONS:

NUM. CONTROL DOCTO. (CONTROL NUMBER)	TITULO DEL DOCUMENTO O ENTRENAMIENTO (TITLE)	REVISION (REVISION)	FIRMA DEL EMPLEADO (EMPLOYEE SIGNATURE)	FECHA (DATE)	VALORACION (APPRAISAL)
EN-0300	Procedimiento validación de proceso	33		11/15/19	
PAD-7.4.1-01	Compras indirectas	B		11/15/19	
PCC-8.3.1-01	Manejo de material no conformante	C		11/15/19	
PCC-8.4-01	Análisis de datos	J		11/15/19	
	N				
	A				

CONSECUENCIAS DE UN PROCEDIMIENTO MAL DESARROLLADO / CONSEQUENCES OF IMPROPER PERFORMANCE:

Posible manejo incorrecto del material no conformante
Solicitar productos o servicios a proveedores no aprobados

VERIFICACIÓN DEL ENTRENAMIENTO / VERIFICATION OF TRAINING

Hago constar, por mi(s) firma(s) arriba, que se me entrenó en el o los procedimientos/procesos mencionados y que entendí el procedimiento y/o instrucción. También hago constar si es aplicable; que durante el entrenamiento se me hizo saber, acerca de los posibles defectos y problemas que se pueden ocasionar si se ejecuta un procedimiento incorrectamente.

I verify by my signature(s) above, that I was trained in the mentioned above and that I understood the procedure or instruction. I also verify that, if applicable, during the course of training, I was made aware of defects and possible problems which could arise if this procedure is performed incorrectly.

EVALUACIÓN DEL ENTRENAMIENTO / TRAINING EVALUATION

☐ EL EMPLEADO PUEDE DESEMPEÑAR EL TRABAJO RELACIONADO CON ESTE DOCUMENTO/PROCESO CON MÍNIMA SUPERVISIÓN.
EMPLOYEE CAN PERFORM TASK(S) RELATED TO THIS DOCUMENT/PROCESS WITH MINIMAL SUPERVISION.

VALORACIÓN: SEÑALA EN ESTA COLUMNA CON UNA MARCA QUE EL PROCEDIMIENTO/INSTRUCCIÓN/PROCESO FUE COMPRENDIDO.

ASSESSMENT: MARK IN THIS COLUMN THAT PROCEDURE/INSTRUCTION/PROCESS WAS COMPREHENDED.

DATOS DEL ENTRENADOR\ TRAINER DATA

NUM. DE EMPLEADO (EMPLOYEE NUMBER)	NOMBRE COMPLETO (FULL NAME)	FIRMA (SIGNATURE)	FECHA (DATE)