­

REGISTROS de CAPACITACIONES

Documentar las asistencias a capacitación

Fecha Emisión: 27/04/2015

Fecha de Revisión:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REGISTRO DE CAPACITACION No.: | | 002/2015 | |
| TITULO DE L CAPACITACION: | |  | |
| DISERTANTE: | |  | |
| TIPO: | |  | |
| TIEMPO ESTIMADO / UBICACION: | |  | |
| **PARTICIPANTE** | **FIRMA** | | **ACLARACION** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

**COMENTARIOS DE LA CAPACITACION:**