



INTERNATIONAL DE BAJA
CALIFORNIA SA DE CV

LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACION

INFORMACION DE LA CAPACITACION

Fecha: _____

Capacitación en: _____ Sesión __ de __

Documento aplicable: _____ Revisión _____

Sucursal _____ Departamento _____

Lugar _____ Horario: _____ Total de horas ____/participante

ASISTENTES

Nombre	Puesto	Firma
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____
10. _____	_____	_____
11. _____	_____	_____
12. _____	_____	_____

COMENTARIOS DEL INSTRUCTOR:

NOMBRES Y FIRMAS

Instructor

Gerente de Departamento

Gerente de Recursos Humanos y Planeación

USO EXCLUSIVO DE RHP: ☐ Lista Capturada Capturó _____

FAD-6.2-02B

La información contenida en el presente documento es propiedad de International de Baja California S.A. de C.V. Prohibido cualquier uso no autorizado por escrito del Director Ejecutivo. El usuario es responsable de verificar la revisión actual del documento previo a su uso, cualquier anomalía notificarlo al responsable de Control de Documentos.