



REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: F-SST-ZU-12

Versión: 01

Fecha: 07/09/2019

TIPO DE ACTIVIDAD

Inducción ☐ Charla 5 minutos ☐ Reunión ☐ Capacitación ☐ Retroalimentación ☐

Tema: RIESGOS PSICOSOCIALES

Interno ☐

Externo ☐

Nombre facilitador:

Mano Georgina Barriento C

Firma:

Mano G

OBJETIVO:

CAPACITAR AL COLABORADOR SOBRE LOS RIESGOS PSICOSOCIALES QUE SE GENERAN EN EL AMBIENTE LABORAL Y COMO CONTROLARLOS.

CONTENIDO (Describa la temática de la actividad y/o anexe o describa el código y la ubicación de las memorias).

Fecha (Realización):

27 DE FEBRERO
2024

Lugar (Realización):

ESCENARIOS
DEPORTIVOS

Hora Inicio:

7:00 AM

Duración (en
horas):

30 MINUTOS

Personas
invitadas:

4

Personas asistentes:

4

PERSONAS ASISTENTES

N°	NOMBRE	CÉDULA	TELÉFONO	FIRMA
1	Gerardo Arturo Higuita	70580222	3006256071	Gerardo Higuita Echavarría
2	Danzer Rivero	PPT 6684582	3148191781	Danzer Rivero
3	Silvio Sanchez Vincapie	70721852	3117121714	Silvio Sanchez Vincapie
4	Diego Giraldo G	1047968389	3229041802	Diego Giraldo G
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				