NARWAS Y URIBE

REGISTRO DE CAPACITACION

Fecha: 14/04/25 Hora Inicio: _____ Hora Término: _____ Duración: 5 minutos

Temas tratados:

Inspección de Mantenimiento

Relator: Valeria S. Firma: Valeria S. Lugar de Reunión: _____

Cargo: SST Objeto: _____

TIPO DE COMUNICACIÓN	Marque con X
CHARLA CHEQUEO DE SEGURIDAD	
CHARLA GENERAL	
CHARLA OPERACIONAL	
CHARLA ESPECIAL	
CHARLA ESPECIALIDAD	
CHARLA PERSONAL ESPECIFICO	
DERECHO A SABER	
CAPACITACIÓN	
CURSO	
REUNIÓN	
INSTRUCCIÓN ADMINISTRATIVO	

Nº	NOMBRE	RUT	FIRMA	ÁREA
1	Manuel Campo	11010094-11		
2	Camilo Avila	10773321-075		
3	Carlos Contreras	7905205-7		
4	Arturo Velasquez	8122624-4		
5	Benedicto Mendoza	19655906		
6	Rafael Cortes	8507468		
7	Deiner Farias	11408232-7		
8	Julio Manriquez	10456096-43		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

OBSERVACIONES:

NARVAEZ URIBE INGENIERIA S.A.S
Soluciones Concretas

REGISTRO DE CAPACITACION

Registro:	RG-NUI-019.00
Fecha:	oct.-21
Revisión:	1
Página:	1 de 1
Anexo:	N/A

Fecha: 15/04/25 Hora Inicio: _____ Hora Término: _____ Duración: 5 minutos

Temas tratados:

Uso de mascarillas

TIPO DE COMUNICACIÓN	Marque una X
CHARLA DIARIA (5 MINUTOS)	✓
CHARLA SEMANAL	
CHARLA OPERACIONAL	
CHARLA INTEGRAL	
CHARLA MOTIVACIONAL	
CHARLA RIESGO ESPECIFICO	
DERECHO A SABER	
CAPACITACIÓN	
CURSO	
REUNION	
REISTRUCCIÓN ACCIDENTADO	

Relator: Valentina S. Firma: Valentina Cargo: SST

Lugar de Reunión: _____ Cliente _____

Nº	NOMBRE	RUT	FIRMA	AREA
1	Manuel Campo	1104002411		
2	Camilo Avila	1077321055		
3	Deiver Moreno	1140823227		
4	Julio Manrique	1015669643		
5	Benedicto Mendoza	9615906		
6	Arturo Velasquez	8772824		
7	Carlos Contreras	79852857		
8	Rafael Costio	8507408		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

OBSERVACIONES:

NARVÁEZ URIBE INGENIERÍA SPA
Soluciones Concretas

REGISTRO DE CAPACITACION

Registro:	RG-HUI-019.00
Fecha:	ed.-21
Revisión:	1
Página:	1 de 1
Área:	N/A

Fecha: 16/04/25 Hora Inicio: _____ Hora Término: _____ Duración: 5 minutos

Temas tratados:

Reparto actividad

Relator: Fabián S. Firma: _____ Lugar de Reunión: _____

Cargo: SST Cliente _____

TIPO DE COMUNICACIÓN	Marque una X
CHARLA DIARIA (5 MINUTOS)	X
CHARLA SEMANAL	
CHARLA OPERACIONAL	
CHARLA INTEGRAL	
CHARLA MOTIVACIONAL	
CHARLA RIESGO ESPECIFICO	
DERECHO A SABER	
CAPACITACIÓN	
CURSO	
REUNION	
REISTRUCCIÓN ACCIDENTADO	

Nº	NOMBRE	RUT	FIRMA	AREA
1	Camila Avila	1077321055		
2	Rafael Castro	8507468		
3	Deivin Moreno	1140823227		
4	Manuel Campo	1104009411		
5	Reinaldo Mendoza	19615906		
6	Julio Manrique	1045669643		
7	Carlos Contreras	79802057		
8	Arturo Velasquez	8772426		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

OBSERVACIONES: