**CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA**
**CRONOGRAMA CAPACITACION INDUCCION Y REINDUCCION**

| MES / DIAS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEBRERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARZO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ABRIL | | | INDUCCION Y REINDUCCION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUNIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JULIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGOSTO | INDUCCION Y REINDUCCION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEPTIEMBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCTUBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOVIEMBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DICIEMBRE | | | | INDUCCION Y REINDUCCION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FECHAS | NOMBRES | CARGO/ROL | FIRMAS |
|---|---|---|---|
| Elaboró 1/01/2023 | LESLY FONTALVO | Nutricionista CCC CAMINOS DE VIDA |  |
| Aprobó 1/01/2023 | RAUL MARTINEZ | Coordinador CCC CAMINOS DE VIDA |  |