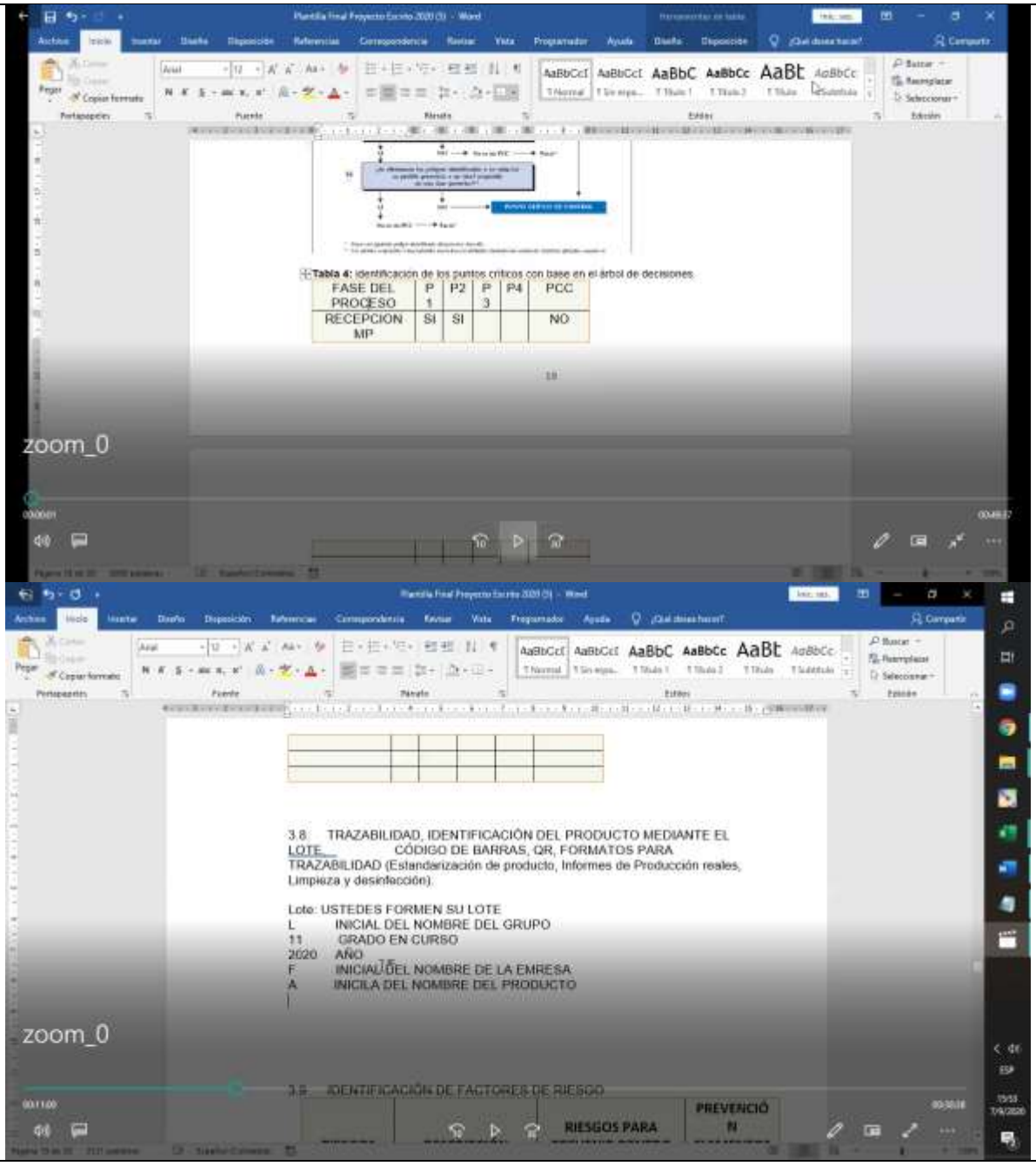
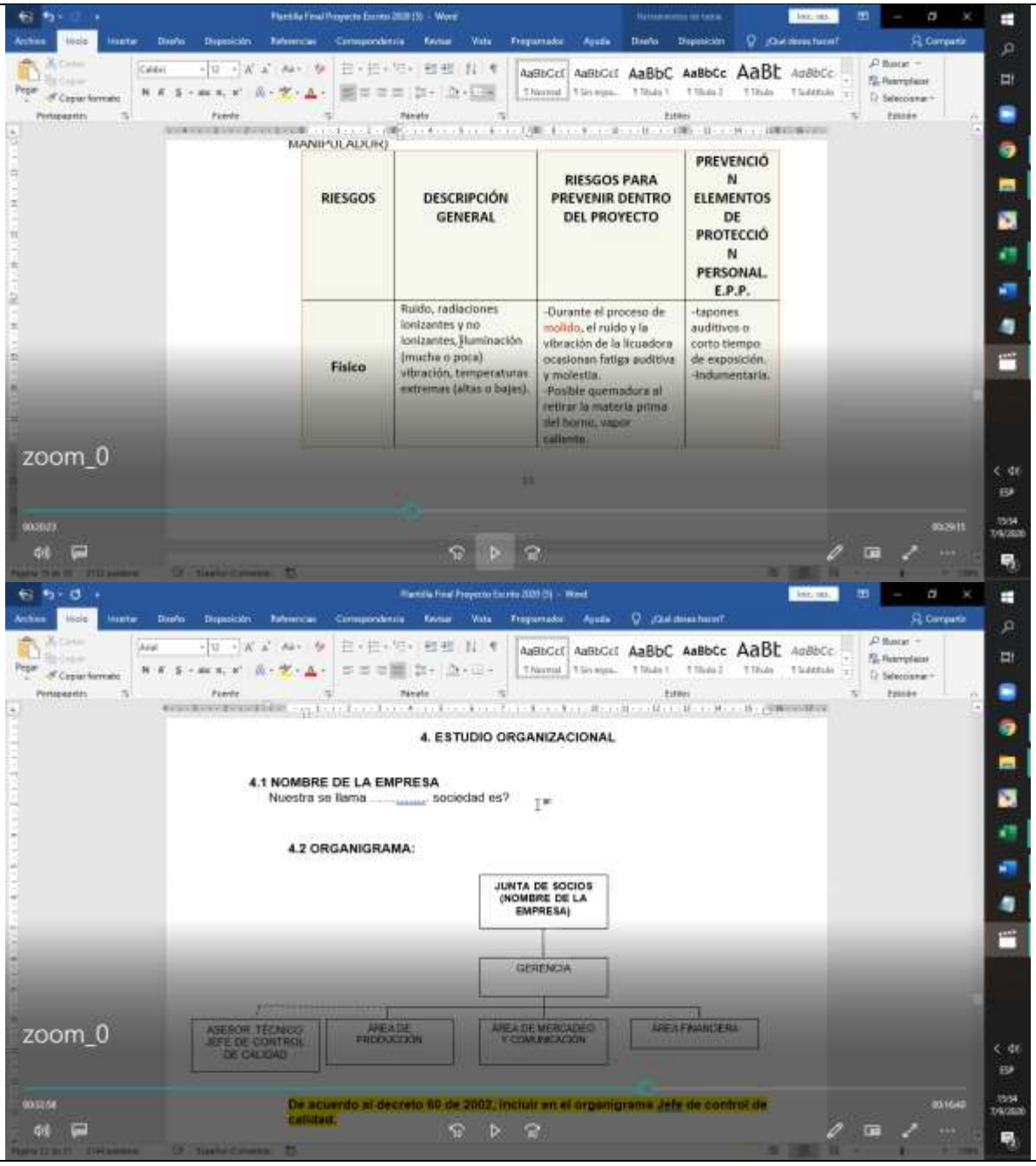
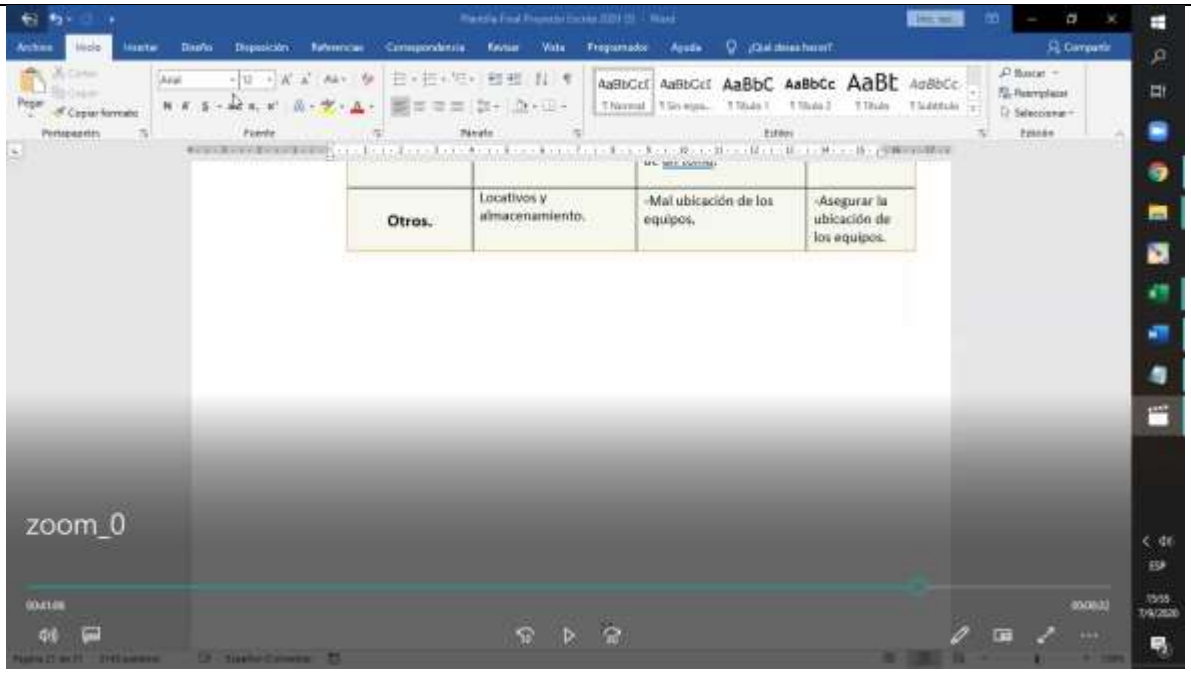
ACTA No.		
REUNIÓN PARA IDENTIFICACIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTICULADA		
CIUDAD Y FECHA: 24 de agosto de 2020	**HORA INICIO: 7:00**	**HORA FIN: 16:00**
LUGAR: formación virtual	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL BOYACÁ/ CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL**	
TEMA (S): Desarrollar actividades de formación profesional integral de acuerdo al proyecto formativo planteado para los aprendices de la Institución Educativa Técnica Miraflores		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Indicar las acciones de formación adelantadas en la Institución Educativa con el grado ___11____ que corresponde a la ficha de caracterización N° 1858215		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		




Tabla 4: identificación de los puntos críticos con base en el árbol de decisiones
FASE DEL PROCESO | P 1 | P2 | P 3 | P4 | PCC
RECEPCION MP | SI | SI | | | NO
zoom_0
3.8 TRAZABILIDAD, IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO MEDIANTE EL LOTE CÓDIGO DE BARRAS, QR, FORMATOS PARA TRAZABILIDAD (Estandarización de producto, Informes de Producción reales, Limpieza y desinfección).
Lote: USTEDES FORMEN SU LOTE
L INICIAL DEL NOMBRE DEL GRUPO
11 GRADO EN CURSO
2020 AÑO
F INICIAL DEL NOMBRE DE LA EMRESA
A INICILA DEL NOMBRE DEL PRODUCTO
zoom_0
3.9 IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO
RIESGOS PARA
PREVENCIÓ N


MANIPULADOR)
RIESGOS
DESCRIPCIÓN GENERAL
RIESGOS PARA PREVENIR DENTRO DEL PROYECTO
PREVENCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. E.P.P.
Físico
Ruido, radiaciones ionizantes y no ionizantes, iluminación (mucha o poca) vibración, temperaturas extremas (altas o bajas).
-Durante el proceso de molido, el ruido y la vibración de la licuadora ocasionan fatiga auditiva y molestia.
-Posible quemadura al retirar la materia prima del horno, vapor caliente.
-tapones auditivos o corto tiempo de exposición.
-Indumentaria.
zoom_0
4. ESTUDIO ORGANIZACIONAL
4.1 NOMBRE DE LA EMPRESA
Nuestra se llama ..... sociedad es?
4.2 ORGANIGRAMA:
JUNTA DE SOCIOS (NOMBRE DE LA EMPRESA)
GERENCIA
ASESOR TÉCNICO JEFE DE CONTROL DE CALIDAD
ÁREA DE PRODUCCIÓN
ÁREA DE MERCADEO Y COMUNICACIÓN
ÁREA FINANCIERA
zoom_0
De acuerdo al decreto 60 de 2002, incluir en el organigrama Jefe de control de calidad.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				

GD-F-007 V.02