INVERSIONES AGROARIAS	INERSIONES AGROARIAS S.A.S	FOR-SGC-002
		Version: 02
	REGISTRO DE CAPACITACION	FECHA: 11/10/2023

Ciudad y Fecha:	Bogota 20/01/26	Obra/Proyecto/Proceso:	Bodega Abastos
Horario:	7:30 Pm - 8:00 pm	Duración:	30 min.
Instructor:	Julieth Rodriguez	Proveedor Externo: SI:____ NO: ✓	

Capacitación, Entrenamiento, formación	TEMAS TRATADOS
Inducción inicial	
Reinducción	Reinducción.
Charla de 5 minutos	
Curso / Taller	
Seminario / Capacitación	
Otro, Cuál ?	

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CEDULA	CARGO	FIRMA	EVALUACIÓN DEL ENTENDIMIENTO
1	Aldemar Urbano	10337874174	Auxiliar	Aldemar Urbano	8-10
2	Robixon Arias	80069536	Encargado	Robin Arias	9-10
3	Dayan Nuñez	1010012671	Aux. Contable	Dayan Nuñez	9-10
4	Jhon Edar Feiva.	1121943218	Conductor	Jhon Edar Feiva	8-10
5	Esteban Arias	1030606056	Gerente.		8-10
6	Elmer Palacios	1070325965	Aux Bodega		8-10
7	Monica Sanchez	1104760804	Contadora	MONICA SANCHEZ	10-10
8	Deibi Gaona	1000120627	Conductor	Deiby	10-10
9	Diego Daza	1019077932	Auxiliar		9-10
10	Antonio Gaona	79925357	Conductor	Antonio Gaona	10-10
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones Generales OBJETIVO DE LA REUNION:					
Tipo de evaluaciòn realizada :	o Individual oral	o Individual escrita	oGrupal Oral (No. per x grupo) 8	o Grupal Escrita (No. per x grupo)	
Nombre y firma de la persona responsable de la actividad:	Julieth Rodriguez.				

INVERSIONES AGROARIAS	INERSIONES AGROARIAS S.A.S	FOR-SGC-002
		Version: 02
	REGISTRO DE CAPACITACION	FECHA: 11/10/2023

Ciudad y Fecha: Bogota - Feb 28-26 | Obra/Proyecto/Proceso: Bodega

Horario: 6:30 pm - 7:00 pm | Duración: 30 min

Instructor: Julieth Rodriguez | Proveedor Externo: SI:_____ NO: ✓

Capacitación, Entrenamiento, formación	TEMAS TRATADOS
Inducción inicial	
Reinducción	
Charla de 5 minutos	
Curso / Taller	
Seminario / Capacitación	Enfermedades transmitidas Por Alimentos (ETA)
Otro, Cuál ?	

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CEDULA	CARGO	FIRMA	EVALUACIÓN DEL ENTENDIMIENTO
1	Esteban Arias	1030606056	Gerente	[signature]	9-10
2	Monica Sanchez	1110476804	Contadora	MONICA SANCHEZ	9-10
3	Elmer Palacios	1070328965	Aux Bodega	[signature]	10-10
4	Jhon Edwar Leiva	1121943218	Conductor	Jhon Edwar Leiva	10-10
5	Robixon Arias	80069536	Encargado	Robixon Arias	10-10
6	Antonio Gaona	79925357	Conductor	Antonio Gaona	9-10
7	Dayan Nuñez	1010042671	Aux Contable	Dayan Nuñez	10-10
8	Aldemar Urbano	1033787417	Aux Bodega	Aldemar Urbano	9-10
9	Diego Daza	1019077827	Auxiliar	Diego Daza	9-10
10	Deiby Gaona	1000126621	Conductor	Deiby	8-10
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones Generales
OBJETIVO DE LA REUNION:

Tipo de evaluación realizada : o Individual oral | o Individual escrita | oGrupal Oral (No. per x grupo) 8 | o Grupal Escrita (No. per x grupo)

Nombre y firma de la persona responsable de la actividad: Julieth Rodriguez