Tempo Convision	**REGISTRO DE CAPACITACIONES Y/O VISITAS**	RC-001 27 DE ENERO 2018 VERSION 02

CONTROL DE CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS

Fecha			Hora de inicio y terminación		Formación	
Día	Mes	Año	Inicio	Terminación	Interna	Externa
2	05	2025	4 PM.	5 PM.	x	

Lugar Oficina Sede Principal Temporal **Empleado que Coordina** Maria Isabel Montoya A.

Nombre del Instructor: Johan Sebastian Rojas Gómez

Objetivo: Capacitación mediante Metodologia Didactica y experiencial

Temas: Habilidades para el manejo de emociones

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	ENTENDIO SI	ENTENDIO NO	FIRMA
Aida Lucia Loaiza	42158047	Psicologa	X		
Ailin Maria Osorio	24.511.610	Gerente	X		
Erika Ramirez Lopez	42117502	Aux. Adm	X		Erika Ramirez L.
Julio Cesar Moscoso	4459937	Aux. Adm	X		
Willian Nadier Osorio Gaviria	4380896	Contabilidad	X		
Donisley Hincapie Moncada.	1088536337	Aux Admin	X		Donisley HM
Juan Sebastian Arenas Arenas	1093222.115	Psicologo	X		Juan Sebastian Arenas A.
Stephanie Uribe Montoya	1007217369	Enfermera	X		Stephanie
Kelly Johanna Vargas	1088300899	Aux SST	X		
Yeny Jimena Bermudez	1039302495	Dem SEM	X		
Lady Milena Chuisa Loza	1088.341.404	TAPH	X		

MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA EFICACIA		OBSERVACIONES
Aplicación de la metodología		
Retroalimentación (evaluación)		
Práctica		
Auditoría		
Difusión		
Otros, Cuál?		

Se cumplió con el objetivo (Eficacia)	Si		No			

Fecha de seguimiento			Responsable(s) del seguimiento:
Día	Mes	Año	

Scanned with CamScanner