	REGISTRO DE CAPACITACIONES	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
21	05	2025.	4:00Pm	4:30Pm.	X.	

Lugar: Secretaria Salud Pereira Sem Salud Mental **Empleado que Coordina:** Maria Jirleza Montoya

Nombre del Instructor: Maria Jirleza Montoya A.

Objetivo: Reunión de Equipo

Temas: Horas de trabajo Mensual - cuadro de turnos - Permisos aclaración de otros Dudas e inquietudes

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	ENTENDIÓ SI	ENTENDIÓ NO	FIRMA
Aida Lucia Cano	42138[illegible]	Psicol	X		
Katerin Juliana Sanchez M.	1088327575	Psicologa	X		
Juan Jose Alape Cano	1000130000	Psicologo	X		
Valentina Largo	1007737851	Psicologa	X		
Andres Felipe Giraldo	1130635341	Psicologo	X		
Evelin Yuliana Ortiz L.	1088291906	Psicologia.	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