

|                                                                                                            |                                                                                                                                 |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <br><b>REGIONAL VALLE</b> | <p>CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN</p> <p align="center"><b>PRIMER CONTACTO CON EL CLIENTE</b></p> | <p>Código: 9230-ST-F-117</p> <p>Versión: 02</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Empresa: FONDO GANADERO DEL PACIFICO</b><br><b>N.I.T: 901291126-5</b><br><b>Actividad Económica: Alimentos</b><br><b>No. de Empleados: 200</b><br><b>Gremio: Alimentos</b><br><b>Código CIIU:M7260</b> | <b>Dirección: Cra 13 # 8-69</b><br><b>Teléfono: 310 459 9208</b><br><b>Fax:</b><br><b>Celular: 310 459 9208</b><br><b>E – Mail: foganpacifico@gmail.com</b><br><b>A.A.:</b> |
| <b>Contacto: Andrés Alberto Leyton</b><br><b>Cargo: Gerente</b>                                                                                                                                           | <b>Fecha: 06 de mayo 2026</b>                                                                                                                                               |

| NECESIDADES DEL CLIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <p>El cliente requiere un curso de formación complementaria en fundamentos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Actualmente las organizaciones de diferentes sectores productivos se encuentran interesadas en el desarrollo de actividades tendientes a garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores. La mejora frente a este aspecto ha sido reconocida entre los empleadores como una estrategia que garantiza la disminución de costos operacionales y el aumento en la competitividad y maximizar las oportunidades.</p> |                                                                                                         |                            |
| COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL FUNCIONARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                         |                            |
| <p>El Gerente se compromete a gestionar las instalaciones de la empresa, equipos de cómputo, internet y gestionar con el punto vive digital con la alcaldía que garantizan la formación a los futuros aprendices de la complementaria.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                            |
| <p>Información que suministro para su correspondiente análisis técnico y económico y valoración de la posibilidad de realizar un anteproyecto.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Realizado por: Carlos Alberto Quintero Méndez</b>                                                    | <b>Área: Instructor</b>    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Firmado:</b><br> |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |                            |
| <b>COPIAS A:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |                            |
| <b>¿Recabar requerimientos del cliente? (SI/NO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Nombre de la persona designada:</b>                                                                  | <b>Fecha:</b>              |
| <b>Observaciones:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         | <b>Coordinador de área</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         | <b>Firma:</b>              |

