INDUSTRIAS DEL PACIFICO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	FECHA DE APROBACIÓN 22 de agosto de 2018	
	LISTADO CONTROL DE ASISTENCIA	VERSIÓN: 06	PÁGINAS 1 de 1

FECHA: 20-01-026 HORA INICIO: 7:30 HORA FIN: 7:45 LUGAR: PTE SAN JOSE

TIPO ACTIVIDAD: (marque con una X)

Capacitación: | Reunión trabajo: | Actividad deportiva /recreativa /cultural: | Otra. Cuál?:

Charla diaria: X

TEMA: Socializacion ATS

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	CALIFICACION EVALUACION ORAL
	1056[illegible]	[illegible]	OF		
	2227668858	Roger Alexander	AY	Roger	
	622351[illegible]	Olmo Cedeño	AY	Olmo	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL RESPONSABLE	HUBERT BARAJAS
CARGO / PROFESION	PROFESIONAL SST

INSTRUCCIONES CAPACITACIONES

1. Para capacitaciones se debe realizar al asistente evaluacion oral, evaluación escrita o demostrar mediante certificado la aprobación de la capacitación
2. Para evaluaciones orales indicar calificación en este formato. Evaluar de 1 a 5. Siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el puntaje más alto.
3. Para capacitaciones se debe aplicar evaluación al Instructor en Formato Evaluación eficiencia capacitación al menos al 10% de asistentes.
4. Se debe adjuntar a este listado la hoja de vida con soportes de competencia del instructor y copia de la herramienta pedagogica utilizada. Si Aplica.

Powered by CamScanner

INDUSTRIAS DEL PACIFICO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	FECHA DE APROBACIÓN: 22 de agosto de 2015	
	LISTADO CONTROL DE ASISTENCIA	VERSIÓN: 06	PÁGINAS: 1 de 1

FECHA: 23-01-026 HORA INICIO: 7:30 HORA FIN: 9:45 LUGAR: FTE SAN JOSE

TIPO ACTIVIDAD: (marque con una X)

Capacitación		Reunión trabajo		Otra Cual?	
Charla diaria	X	Actividad deportiva /recreativa /cultural			

TEMA: Como identificar peligros en mi sitio de Trabajo.

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	CALIFICACION EVALUACION ORAL
	1056[illegible]245	[illegible]	OF	[illegible]	
	1222669858	Roger Alexander	AY	Roger	
	62333[illegible]	Olmo Cedeño	AY	Olmo	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL RESPONSABLE	HUBERT BARAJAS
CARGO / PROFESION	PROFESIONAL SST

INSTRUCCIONES CAPACITACIONES

1. Para capacitaciones se debe realizar al asistente evaluacion oral, evaluación escrita o demostrar mediante certificado la aprobación de la capacitación
2. Para evaluaciones orales indicar calificación en este formato. Evaluar de 1 a 5. Siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el puntaje más alto.
3. Para capacitaciones se debe aplicar evaluación al instructor en Formato Evaluación eficiencia capacitación al menos al 10% de asistentes.
4. Se debe adjuntar a este listado la hoja de vida con soportes de competencia del instructor y copia de la herramienta pedagogica utilizada. Si Aplica.

Powered by CamScanner

INDUSTRIAS DEL PACIFICO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	FECHA DE APROBACIÓN: 22 de agosto de 2018	
	LISTADO CONTROL DE ASISTENCIA	VERSIÓN: 08	PÁGINAS: 1 de 1

FECHA: 25-04-026 HORA INICIO: 7:30 HORA FIN: 7:47 LUGAR: TESORO SE

TIPO ACTIVIDAD: (marque con una X)

Capacitación		Reunión trabajo		Otra. Cuál?	
Charla diaria		Actividad deportiva /recreativa /cultural			

TEMA: Tovsor activos.

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	CALIFICACION EVALUACION ORAL
	1056124[illegible]	[illegible]	OF	[illegible]	
	1227669858	Roger Alexander	AY	Roger	
	62533[illegible]	Olmo Cedeño	AY	Olmo	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL RESPONSABLE	HUBERT BARAJAS
CARGO / PROFESION	PROFESIONAL SST

INSTRUCCIONES CAPACITACIONES

1. Para capacitaciones se debe realizar al asistente evaluacion oral, evaluación escrita o demostrar mediante certificado la aprobación de la capacitación
2. Para evaluaciones orales indicar calificación en este formato. Evaluar de 1 a 5. Siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el puntaje más alto.
3. Para capacitaciones se debe aplicar evaluación al Instructor en Formato Evaluación eficiencia capacitación al menos al 10% de asistentes.
4. Se debe adjuntar a este listado la hoja de vida con soportes de competencia del instructor y copia de la herramienta pedagogica utilizada. Si Aplica.

Powered by CamScanner

INDUSTRIAS DEL PACIFICO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	FECHA DE APROBACIÓN: 22 de agosto de 2015	
	LISTADO CONTROL DE ASISTENCIA	VERSIÓN: 06	PÁGINAS: 1 de 1

FECHA: 27-01-026 HORA INICIO: 7:20 HORA FIN: 7:AT LUGAR: FTE 3MJBSE

TIPO ACTIVIDAD: (marque con una X)

Capacitación		Reunión trabajo		Otra. Cuál?	
Charla diaria	X	Actividad deportiva /recreativa /cultural			

TEMA: Socialización ATS.

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	CALIFICACIÓN EVALUACIÓN ORAL
	1054	[illegible]	OF	[illegible]	
	1222	Roger Alexander	AY	Roger	
	622	[illegible]	AY	[illegible]	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL RESPONSABLE	HUBERT BARAJAS
CARGO / PROFESION	PROFESIONAL SST

INSTRUCCIONES CAPACITACIONES

1. Para capacitaciones se debe realizar al asistente evaluacion oral, evaluación escrita o demostrar mediante certificado la aprobación de la capacitación
2. Para evaluaciones orales indicar calificación en este formato. Evaluar de 1 a 5. Siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el puntaje más alto.
3. Para capacitaciones se debe aplicar evaluación al instructor en Formato Evaluación eficiencia capacitación al menos al 10% de asistentes.
4. Se debe adjuntar a este listado la hoja de vida con soportes de competencia del instructor y copia de la herramienta pedagogica utilizada. Si Aplica.

Powered by CamScanner

INDUSTRIAS DEL PACIFICO	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	FECHA DE APROBACIÓN: 22 de agosto de 2015	
	LISTADO CONTROL DE ASISTENCIA	VERSIÓN: 06	PÁGINAS: 1 de 1

FECHA: 29-04-026 HORA INICIO: 7:30 HORA FIN: 7:45 LUGAR

TIPO ACTIVIDAD: (marque con una X)

Capacitación | Reunión trabajo | Charla diaria: X | Actividad deportiva /recreativa /cultural | Otra. Cuál?

TEMA: Uso de controler de Riesgo

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	CALIFICACION EVALUACION ORAL
	1056124	[illegible]	OF	[illegible]	
	1227669853	Roger Alexander	AY	Roger	
	62533K	Olmo Cedeño	AY	Olmo	

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL RESPONSABLE: HUBERT BARAJAS

CARGO / PROFESION: PROFESIONAL SST

INSTRUCCIONES CAPACITACIONES

1. Para capacitaciones se debe realizar al asistente evaluacion oral, evaluación escrita o demostrar mediante certificado la aprobación de la capacitación
2. Para evaluaciones orales indicar calificación en este formato. Evaluar de 1 a 5. Siendo 1 el puntaje más bajo y 5 el puntaje más alto.
3. Para capacitaciones se debe aplicar evaluación al instructor en Formato Evaluación eficiencia capacitación al menos al 10% de asistentes.
4. Se debe adjuntar a este listado la hoja de vida con soportes de competencia del instructor y copia de la herramienta pedagogica utilizada. Si Aplica.

Powered by CamScanner