TIPO DE EVENTO: Reunión: ☐ Capacitación: ☒ Entrenamiento: ☐ Inducción: ☐ Interna: ☐ Externa: ☐

Otro: _____

NOMBRE DEL EVENTO: Uso Adecuado de los EPP y Dotacion

FECHA: 28/08/2024 HORA: 11:09 AM LUGAR: Obra.

INSTRUCTOR O RESPONSABLE DEL EVENTO: Mario Andres Fuentes.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / PROCESO / PROYECTO	CEDULA	FIRMA
1	Leonardo A. Sánchez A.	Residente de Interventoría	1.082.748.001	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Powered by CamScanner