CONSORCIO POLIGONOS 2026	SISTAM DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FMT-SST-01
		VESION	1
	REGISTRO DE ASISTENCIA	FECHA	27/03/2025

Reunion ☐ Capacitacion ☐ Induccion ☐ Charla diaria ☐ Otra ☐ _____

LUGAR: **FECHA:** **Tiempo de Duración:** _____horas

TEMAS

ASISTENTES:

NOMBRE	CEDULA DE IDENT.	CARGO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

OBSERVACIONES: _____

CONDUCIDA POR _____ **FIRMA**_____