| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO | Código | FTO- SST-01 |
|---|---|---|---|
| ELEPHAS® | | Versión: | 01 |
| | FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN | Fecha: | 11/09/2024 |

| FECHA | DÍA | MES | AÑO | TOTAL ASISTENTES | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 15 | 05 | 2026 | | |
| LUGAR: | Instalaciones de la empresa | | | | |
| Capacitador | *Deisy Tatiana Alzate* | | | MARQUE X: Interno / Externo | SI ES EXTERNO ESPECIFIQUE LA EMPRESA: Interno |
| PROCESO | | TEMA (S) | | | INTENSIDAD |
| Capacitación | x | Señalización y demarcación de áreas | | | 40 minutos |
| Reinducción | | | | | |
| Charla 5 minutos | | | | | |

**OBJETIVO:** Garantizar el uso adecuado y oportuno de la señalización de área cuando se este haciendo

Intervención en poste

| N | CÉDULA | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 15518301 | Rodrigo Leon Torres | Técnico | Rodrigo Torres O. |
| 2 | 4911301 | Julio Castillo Linares | Técnico | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

**OBSERVACIONES**