

	REGISTRO DE INDUCCION, CAPACITACION, ENTRENAMIENTO			REVISADO	VERSION
				APROBADO	FECHA
DATOS DEL EMPLEADOR					
RAZON SOCIAL	RUT	DOMICILIO	ACTIVIDAD ECONOMICA	No. DE TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL	
Marcar con un (X)					
INDUCCION	CAPACITACION	ENTRENAMIENTO	OTROS		
TEMA					
FECHA					
NOMBRE DEL CAPACITADOR O ENTRENADOR			No. DE HORAS		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS CAPACITADOS	CEDULA	AREA	FIRMA	OBSERVACIOIN	
RESPONSABLE DEL REGISTRO					
CARGO					
FIRMA					

Fuente : la autora