



**FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA**

Fecha: NOV 1/2021

Versión: 001

Página 1 de 1

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS					
Inducción	¿Cuál?					
Reinducción						
Charla de seguridad						
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
<b>Observaciones:</b>						
<b>Persona responsable de la actividad</b>						
<b>Nombre</b>			<b>Firma</b>			