



# REGISTRO DE CAPACITACION AL PERSONAL OPERATIVO

Código:  
**SGA-009**

Versión: **00**

Pág.161

OBJETIVO:	
TEMA:	
# DE HORAS	
INSTRUCTOR	
LUGAR	
FECHA	
DURACION	

Nombre	Area	Cédula	Firma

<b>Nombre y fecha de Elaboración</b>	<b>Nombre y fecha de Revisión</b>	<b>Nombre y Fecha de Aprobación</b>