REGISTRO DE CAPACITACIÓN

Código: R 01

Versión :1

Nombre de curso/Modulo:	**Capacitacion de seguridad**		
Servicio: newcom	**Fecha: 3/1/2022**	**Horario:** Inicio:8:00	Fin: 9:00
Localidad:Martinez	**Nº Encuentro:**		

Tema: Programa de seguridad para tareas en la planta de AKAPOL. Uso correcto de EPP, trabajos en altura. Riesgo de obra y medidas de prevención

Objetivo de la capacitación: Que el persona conozca los riesgos de las tareas y las medidas de prevencion.

Nº	Nº doc.	Nombre y Apellido	Puesto/Sector	Firma
1	28620451	MAURO EZEQUIEL VILLAZUELA	PM/Project Manager	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Compromisos asumidos:

Método de verificación de eficacia:

Feedback de preguntas y respuestas

Fue eficaz la capacitación? : **SI** ☒ **NO** ☐

Fecha de verificación de eficacia:	**3/1/2022**	**Apellido y Nombre de evaluador de eficacia:**	DILLON L

Firma instructor:

Aclaración:

Interno: ☒

LEANDRO RAUL DILLON
Lic. en Hig. y Seg. en el Trabajo
Mat. L1910 COPIME REG. 3396

Duración de capacitación (tildar el casillero que corresponda):

Reunión 5': ☐ Otros: ☐ .....

HS: ☐