REGISTRO DE CAPACITACIÓN

Código: R 01

Versión :1

Nombre de curso/Modulo: SeH

Servicio: NEWCOM | **Fecha:** 07-02-2023 | **Horario:** Inicio: 24:00 Fin: 02:00HS

Localidad: Cba | **Nº Encuentro:**

Temas: Trabajos en altura - uso de plataforma elevadora - uso de arnes de seguridad. riesgo electrico.

Objetivo de la capacitación: Instruir al personal con normas de seguridad

Nº	Nº doc.	Nombre y Apellido	Puesto/Sector	Firma
1	32576516	JONATAN GUERRERO	TECNICO	
2	40514954	HECTOR BORDON	TECNICO	
3	39067295	Jonathan Galera	Tecnico	
4	28620451	Villagra Mauricio E	PM.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Compromisos asumidos: Cumplir con las normas de Seguridad de la empresa

Método de verificación de eficacia: Feedback de preguntas y respuestas

Fue eficaz la capacitación? : SI ☒ NO ☐

Fecha de verificación de eficacia:	07-02-2023	**Apellido y Nombre de evaluador de eficacia:**	Hernan Alfonso

Firma instructor:

TEC. SEH HERNAN ALFONSO
MAT. COPIME Nº TT06797
CPSHT Nº THS-001225 RPA

Aclaración:

Duración de capacitación (tildar el casillero que corresponda):

Interno: ☑ Externo: ☐ Reunión 5´: ☐ HS: ☐ Otros: ☐ .....

Aprobado por: SEH