

REGISTRO DE ASISTENCIA A ACTIVIDAD

ASISTENTES					
Actividad de	:	Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>	Charla <input type="checkbox"/>	Taller <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> especificar: _____
Título de la actividad	:	Buenos Vecinos y Política de Buen Vecino			
Objetivo	:	Buenos prácticos en la operación y recepción de reclamos			
Tipo de actividad	:	Interna <input checked="" type="checkbox"/>	Externa x Indicar empresa externa: _____		
Fecha de actividad	:	07-12-17	Hora inicio	16:00	Hora término 16:45
Lugar de la Capacitación	:	Acueto 622 Quinta Normal			
Nombre relator	:	Marcelina Navarrete	Firma	:	
A través de la firma, el colaborador que asiste evidencia su participación en esta actividad y se compromete a la aplicación y/o cumplimiento de los conocimientos adquiridos.					
ASISTENTES					
N°	RUT	NOMBRE	APELLIDOS	ÁREA	FIRMA
1	19.905.339-6	Vania	Figueroa	GG-SS	
2	12.399.395-0	Gladys	Lazcano	CAJAS	
3	50006821-4	José	Fuentesalba	GG-SS	
4	200529952	Jonathan	Lorca	GG-SS	
5	10.222.455-8	Matteo	Pascu-León	P.P.S	
6	9.975.585	Lucia	Trinigo	P.P.S	
7	16.516.766	Arturo	BARAHONA	CAJAS	
8	134509566	Angela	Aguero	CAJAS	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

NOTA: Este registro en el punto 2 de asistencia debe ser completado por puño y letra del colaborador (letra imprenta clara).