

REGISTRO DE ASISTENCIA A ACTIVIDAD

1.- ANTECEDENTES						
Actividad de	:	Capacitación <input checked="" type="checkbox"/>	Charla <input type="checkbox"/>	Taller <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	especificar: _____
Título de la actividad	:	Capacitación sobre riesgos molestos y buen vecino (1 de 3)				
Objetivo	:	identificar buenos prácticas en la operación y recepción de reclamos				
Tipo de actividad	:	Interna <input checked="" type="checkbox"/>	Externa x Indicar empresa externa:			
Fecha de actividad	:	16-11-17	Hora inicio	16:00	Hora término	17:00
Lugar de la Capacitación	:	Avenida Quinta Normal				
Nombre relator	:	Evangelina Navarrete F	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.						
2.- ASISTENTES						
N°	RUT	NOMBRE	APELLIDOS	ÁREA	FIRMA	
1	16616891-0	Javier	Mendoza	Seguridad		
2	18850134-6	Francisco	Epimocha	Seguridad		
3	9443842K	Marlene	Verger	ASCO		
4	132385467	Luis	Fajon	ABANDON		
5	25620534-7	Samuel	Torrestal	GM		
6	13238.021-K	Jorge	BALCAZAR P.	PGC		
7	12.045.988-0	Patricio	PEREZ M.	Recepción		
8	11.635.276-1	Osue	Chandín	GM		
9	14.453781-5	Juan	Garcera Lora	ADN		
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).