

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	:	Richs molestos y Rolibue de buen vecino			
Objetivo	:	Orientar sobre hechos prácticos en la operación y recepción de reclamos			
Tipo de actividad	:	Interna <input checked="" type="checkbox"/>	Externa x Indicar empresa externa: _____		
Fecha de actividad	:	04-01-17	Hora inicio	16:30	Hora término 17:15
Lugar de la Capacitación	:	Avenida 622, Quinta Normal			
Nombre relator	:	Evangelina 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.					
2. ASISTENTES					
N°	RUT	NOMBRE	APELLIDOS	ÁREA	FIRMA
1	16620.005-8	Jazmin	Lopez	COJAS	
2	19583.312-5	SEBASTIAN	CAEZAS	CAJA	
3	11754037-5	PATRICIA	ALVAREZ	TCR.HH	
4					
5					
6					
7					
8					
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).