

TEMA

- Políticas SG-SST
- Uso de EPP.

EXPOSITOR

Elsa Melare 8

FECHA:

8/1/2026

Nº	ASISTENTE	CARGO	EVALUACION (Cumple si/no)	FIRMA
1	Steven GARCIA MAJIN	Ayudante		Steven G.M.
2	William Andres Quilindo etoro	Ayudante		William Andres Quilindo
3	Jesús González	Oficial		Jesús González
4	Carlos Emigdio Chiquenche	Encherador		Carlos Emigdio Chiquenche
5	Carla Castañeda	Oficial		Carla Castañeda
6	Andrés Andrade Camar	Ayudante		Andrés Andrade Camar
7	Verónica Camacho C.	SST		Verónica C.C.
8	Henry Ruiz C.	Ayudante		Henry Ruiz C.
9	Arnold Melmar	Electrico		Arnold Melmar
10	Alvaro Santiago Garzon	Oficial		Alvaro Santiago
11	Gentil Ledezma	Ayudante		Gentil Ledezma
12	Damian Anderson Velasco Curute	Oficial		Damian Anderson Velasco
13	José Abelardo Pineda C.	Oficial		José Abelardo Pineda
14	Carlos Flores	Oficial		Carlos Flores
15	Raul Uyes	Oficial		Raul Uyes
16	Nauka	Oficial		Nauka
17	Eider Amale	Oficial		Eider Amale
18	Leison Daniel Olave	Ayudante		Leison Daniel Olave
19	William Chetia	Ayudante		William Chetia
20	Eric Vidal	Ayudante		Eric Vidal
21	Osvaldo Reyes Valenzuela	Ayudante		Osvaldo Reyes Valenzuela
22	Jesús Olayo	Oficial		Jesús Olayo
23	Roni Yata	Oficial		Roni Yata
24	Jimmy Velasco	Oficial		Jimmy Velasco
25	Julian Camila Betancourt Diaz	Ayudante		Julian Camila Betancourt Diaz
26	Sandro Sanchez	Oficial		Sandro Sanchez
27	Leison Alejandro Alora	Ayudante		Leison Alejandro Alora

Elsa Melare

FIRMA CAPACITADOR

8/1/2026

FECHA PROGRAMADA PARA EVALUACION DE CAPACITACION

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

FECHA

Elsa Melare

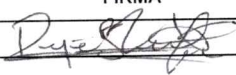
FIRMA EVALUADOR

	REGISTRO DE ENTRENAMIENTO	Código: CV-SGSST-14-V1 Fecha: 01/04/2024 Página: 1 de 1
---	----------------------------------	---

TEMA _____

EXPOSITOR _____

FECHA: _____

Nº	ASISTENTE	CARGO	EVALUACION (Cumple si/no)	FIRMA
1	Victor Fernando Dagua Reyes	AYUDANTE		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

FIRMA CAPACITADOR _____

FECHA PROGRAMADA PARA EVALUACION DE CAPACITACION _____

EVALUACION DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION

FECHA _____

FIRMA EVALUADOR _____