Lista de asistencia a capacitación

Tema de la capacitación _____ **Instructor** _____

Fecha _____ **Duración** _____

Lugar _____

Asistencia

Marque esta columna si la persona pasó el cuestionario o la evaluación práctica. Déjela en blanco si la capacitación no tiene evaluación.

#	Nombre (letra de molde)	Número de empleado	Firma	¿Pasó la evaluación?
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Notas y seguimiento

Un punto de partida. Adáptelo a su equipo, a sus procedimientos y a las reglas que le aplican. Plantilla gratis de portalbaseai.com/es