



## REGISTRO DE CAPACITACIÓN

---

<b>FECHA:</b>		
<b>EMPRESA:</b>		
<b>RESPONSABLE:</b>	Nombre:	Firma:
<b>TEMAS TRATADOS:</b>	Teórico:	Práctico:
<b>DURACIÓN:</b>		
<b>PARTICIPANTES</b>		
<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>FIRMA</b>

