

Apéndice 2 – Registro de capacitación

Nombre de la capacitación:															
Persona que dictó la capacitación:											Fecha:				
Nombre de los participantes	Resultados de la prueba:		Monitoreo de desempeño												
	Aprobado	Reprobado	3 meses				6 meses				12 meses				
			SM	M	MS	Forma del gerente	SM	M	MS	Forma del gerente	SM	M	MS	Forma del gerente	
Total:															
Efectividad [%]:															

Referencias:

X en el casillero “Aprobado”: el participante aprobó el examen final

X en el casillero “Reprobado”: el participante no aprobó el examen final

/ : el participante no realizó el examen final

SM: "Sin Mejoras", el participante no ha demostrado mejoras en el área cubierta por la capacitación

[nombre de la organización]

I: "Mejóro", el participante ha demostrado mejoras en el área cubierta por la capacitación

MS: "Mejoras Significativas", el participante ha demostrado mejoras significativas en el área cubierta por la capacitación

[cargo]

[nombre]

[firma]