

[nombre de la organización]

Apéndice 3 – Registro de asistencia

Comment [9A1]: Si la organización utiliza bases de datos electrónicas, este formato no es necesario y los datos pueden guardarse en una base de datos.

Nombre de la capacitación:			
Persona que dirige la capacitación:		Firma:	
Fecha de capacitación:			

Comment [9A2]: Escriba el período de capacitación en el espacio de un día.

Participantes		
Nro.	Nombre	Firma

[cargo]
[nombre]

[firma]