|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL EVENTO DE FORMACIÓN/CAPACITACIÓN** | | |
| **Tema**: | **Instructo**r | **Proceso que Organiza:** |
| **Objetivo**: | | |
| **Observaciones:** | | |
| **COMUNICACIÓN DE INVITACION: Presencial \_\_\_\_\_ Correo Institucional \_\_\_\_\_** | | |

Ciudad y Fecha:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Evento** *(señale con X)* | | | |
| Capacitación |  | Reinducción |  |
| Bienestar social | | |  |
| Seguridad y Salud en el Trabajo -SST | | |  |
| **Observaciones:** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL EVENTO DE**  **BIENESTAR SOCIAL Y/O DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST** | | | |
| Brigadas de Salud |  | Integración |  |
| Jornada Deportiva |  | Jornada Motivacional |  |
| Charla Informativa |  | Otro |  |
|  | | |  |
| **Fecha de Realización** | | | |
| **Hora de Inicio** | | | |
| **Lugar** | | | |
| **Observaciones:** | | | |

| **No.** | **Nombre** | **Firma de Invitación** | **Firma de Asistencia** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Fecha y jornada:* | *Fecha y jornada:* | *Fecha y jornada* | *Fecha y jornada:* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |