

|  |  |
| --- | --- |
| **Registro de capacitación de personas (Planilla tipo)** | |
| Nombre de la empresa: |  |
| Nombre del campo: | Dirección: |
| Nombre de la capacitacion efectuada | Duración y hra de inicio y término: |
| Nombre del entrenador o capacitador : | Fecha de la actividad: |
| Temas cubiertos en la capacitación: | |
|  | |
| **Nombre de la persona que asistió a la actividad** | **Firma de la persona** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| Registro revisado por: | Cargo |
| Fecha de revisión |  |
| Nota: Registro basado en documento preparado por Produce safety Alliance 2017. Ref: FSMA PSR 112.50 (b) (1) | |