

LISTA DE ASISTENCIA

[illegible]

EVALUACIÓN INDIVIDUAL			
CUMPLIMIENTO Y CAPACTICACION SG-SST			
Nombre Trabajador:		Fecha:	
Cargo:		Tema:	
Puntaje (%)		NOTA FINAL	
	Descripción pregunta	Solución	
Pregunta 1			
Pregunta 2			
Pregunta 3			
Pregunta 4			
Pregunta 5			

[illegible]