

## REGISTRO ASISTENCIA INDUCCIÓN PERSONA NUEVA

|                                                                                                                           |                |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| Fecha inicio:                                                                                                             | Fecha Término: | Duración: |
| Instructor(es):                                                                                                           |                |           |
| Materiales utilizados:                                                                                                    |                |           |
| <b>NOTA:</b> El registro debe ser completado a PUÑO Y LETRA por el Instructor (por parte de su empresa) y los asistentes. |                |           |

| Nº | NOMBRE | CARGO | EMPRESA | RUT | FIRMA |
|----|--------|-------|---------|-----|-------|
| 1  |        |       |         |     |       |
| 2  |        |       |         |     |       |
| 3  |        |       |         |     |       |
| 4  |        |       |         |     |       |
| 5  |        |       |         |     |       |
| 6  |        |       |         |     |       |
| 7  |        |       |         |     |       |
| 8  |        |       |         |     |       |
| 9  |        |       |         |     |       |
| 10 |        |       |         |     |       |

|                           |
|---------------------------|
|                           |
| NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR |

