|  |  |
| --- | --- |
|  **Organismo evaluador de la conformidad:** |  |

 **Fecha elaboración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha actualización\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aprobado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Necesidad de formación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Participante****(Cargo)** | **Tema de la capacitación** | **Observaciones** |
| **Métodos** | **Equipos** | **Normas** | **Herramientas administrativas**  | **Seguridad y Salud en el Trabajo** | **Habilidades blandas** | **Otros** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Programa de capacitación**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Capacitación** | **Int** | **Ext** | **Participantes** | **Ejecución** | **Eficacia** |
| **Fecha** | **Duración de la capacitación** | **Nuevas competencias** | **Aplicación** |
| **Día** | **Mes** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |