

REGISTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN SOBRE SEGURIDAD ALIMENTARIA PARA EL PERSONAL

Fecha de la Capacitación: _____ Tema: _____

Instructor: _____

Materiales empleados o folletos informativos (si correspondiera): _____

	Nombre del Empleado (en letra de imprenta)	Tarea	Firma del Empleado
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Planilla revisada por: _____ el _____
(Personal responsable) (Fecha)