

Unidad de Desarrollo de Competencias	Clasificación	Código:	GTH-UDC-002-012.012	
		Versión:	1	
		Vigencia:	Enero 2025	
	Guía para completar el formulario para registro de asistencia de capacitación			
Fondo Solidario para la Salud				

Guía para completar el formulario para registro de asistencia de capacitación

Descripción:

El formulario para registro de asistencia de capacitación GTH-UDC-002-002.013, es una herramienta administrativa, cuyo propósito es contar con información oficial del personal asistente a los diferentes eventos de capacitación o reuniones de trabajo según el caso. Dicho formulario consta de los siguientes campos:

Nombre de la reunión y/o capacitación:

Requiere el nombre completo de la reunión o capacitación a desarrollar, si el tema contiene abreviatura es imprescindible detallar el significado de esta.

Firma y sello del responsable de la capacitación:

La persona responsable de coordinar el evento de capacitación o reunión de la cual se trate debe consignar su firma y sello correspondiente.

Responsable de la reunión y/o capacitación:

Escribir el nombre completo de la persona responsable de coordinar el evento de capacitación o reunión de la cual se trate.

Fecha:

Detallar la fecha en formato de día, mes y año (17/11/2024)

Hora:

Se refiere a la hora de inicio de la reunión de trabajo y/o capacitación, si se desea colocar la hora de finalización.

Lugar:

Colocar el nombre completo del lugar donde se desarrollará la reunión o capacitación.

A continuación se encuentran 4 columnas con los campos que deben ser completados por cada uno de los participantes de reuniones y/o capacitaciones:

- o Nombre completo según DUI: se requiere el nombre de acuerdo al Documento Único de Identidad (DUI) para efectos de contar con registros oficiales del participante.
- o Cargo: detallar el nombre completo del cargo funcional del participante.
- o US/dependencia: se requiere el nombre de la Unidad Organizativa (personal administrativo) o en nombre del Establecimiento de Salud (personal operativo), según sea el caso.
- o Firma: El participante debe consignar su firma para efectos de validación de su asistencia.

Unidad de Desarrollo de Competencias	Clasificación	Código:	GTH-UDC-002-012.012	
		Versión:	1	
		Vigencia:	Enero 2025	
	Guía para completar el formulario para registro de asistencia de capacitación			
Fondo Solidario para la Salud				

Control de Cambios

CONTROL DE CAMBIOS				
Versión Origen	Fecha del cambio	Responsable	Tipo de modificación	Edición