## **EMPRESA**

## PROCEDIMIENTO DE PREVENCION

## REGISTRO DE ASISTENCIA A CURSO DE FORMACION INTERNO

Año:

Fecha:

Pág. 1 de 1

ACTIVIDAD FORMATIVA	
DURACIÓN	
DOCUMENTACION ENTREGADA	
FECHA	

## **ASISTENTES:**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA

Docente:	
Firma:	