

DATOS DEL EMPLEADOR:

Razón o Denominación Social:	RUC:	Domicilio: (Dirección, distrito, departamento, provincia)	Actividad Económica:	Nº de Trabajadores en el Centro Laboral:
CONFIPETROL ANDINA	20357259976	Av. Sto. Toribio 173 Dpto. 1002 Ed. Real Ocho San Isidro	Servicios	

MARCAR LA QUE CORRESPONDE (X)

Inducción:	Capacitación:	Entrenamiento:	Simulacro de Emergencia:	Otros:
				DIFUSION PETS

Material Distribuido: PE102278Z-O&M-GEN1-P-090 - INSPECCION VISUAL DE EQUIPOS - GMI

Tema:	Inspección Visual	Fecha:	20/3/2024	Nº Horas de Capacitación:	01 HORA
Nombre del Capacitador o Entrenador:	Oscar Yañez	Interno: <input checked="" type="checkbox"/>	Firma:	Inicio: 9:00 a.m.	Final: 10:00 a.m.

Nº	Apellidos y Nombres:	Nº Documento de Identidad*	Área:	Firma:	Observaciones:
1	LORREN DELGADO RICARDO ENRIQUE	72362272	Mantenimiento		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Responsable del Registro:

Apellidos y Nombres:	Nº Documento de Identidad*:	Cargo:	Fecha:	Firma:
Oscar Yañez Diaz	70059000	Coordinador Zona	20/3/2024	

Observaciones:

--

***Nº Documento de Identidad:** Número Documento de Identificación que tiene cada persona (DNI, CC, CI, CE, entre otros)