

## REGISTRO DE PARTICIPANTES A ENTRENAMIENTO (PERSONAL EXTERNO)

Nombre y Firma del Instructor:	<b>David Barba Gonzalez</b>	<i>David Barba</i>
Nombre del Curso:	<b>Induccion de seguridad para personal externo contratistas</b>	
		Fecha: _____

Objetivo del Curso: **Conocer los detalles de las normas internas de seguridad en ACM y los requisitos para poder desarrollar las actividades**

Capacitación y Entrenamiento <input type="checkbox"/>	Platica Informativa <input checked="" type="checkbox"/>
Numero de Personas Programadas _____	

No.	Nombre	Compañía	Nombre del Contacto en Advanced Composites	Firma de Asistencia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

--	--	--	--