

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

Empresa: **INVERSALES CGL LIMITADA/COM** Línea de mando

Planta/Contrato/Área: **INFRAESTRUCTURA 0000** Charla Gerencial

Lugar: **INSTALACIONES** Charla Operacional

Fecha: **13/03/2024** Hora de Inicio: **12:00** Capacitación

Hora de Terminó: **14:00** Otro no definido

N° de personas

2405

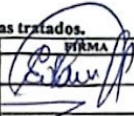

Duración

HH

TEMAS

EN CURSO PRIMEROS AUXILIOS -> PRIMEROS AUXILIOS REANIMACIÓN CARDIO-RESPIRATORIA (RCP), LOCALIZACIÓN Y MEDICIÓN DE VALORES VITALES, MEDICIÓN DE GRADOS DE CONSCIENCIA DE LA VÍCTIMA, HEMORRAGIA Y SHOCK, LESIONES MÁS FRECUENTES

Firmo en conformidad de haber sido instruido, capacitado y comprendido el o los temas tratados.

N°	NOMBRES	CARGO	RUT	FIRMA
1	Raymundo Acuña P	Supervisor	8.5553024	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Relator: Paula Delgado RIVERA		Firma 		
Cargo: POSICIONISTA				

PAULA DELGADO RIVERA
Asesor en Prev. de Riesgos



Rut. 17.276.198-4

N° Reg. CO/T-3814