

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

Empresa: **INVERSAEEL CGL LIMITADA/ uoM** Línea de mando
 Planta/Contrato/Área: **INFRAESTRUCTURA 0000** Charla Gerencial
 Lugar: **INSTALACIONES**
 Fecha: **13/03/2024** Hora de inicio: **12:00**
 Hora de Termino: **14:00** Capacitación

N° de personas Charla operacional 5
 Duración **2HS** Otro no definido
 HH

TEMAS

* **CURSO PRIMEROS AUXILIOS -> PRIMEROS AUXILIOS, RESUSCITACIÓN CARDIO-PULMONAR (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	Rodrigo Videnaes Peña	Carfintend	13 304 699-6	<i>[Firma]</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
Relator: Paula Delgado Riveros		Firma <i>[Firma]</i>		
Cargo: DESINTEGRANISTA				

PAULA DELGADO RIVEROS
 Asesor en Prev. de Riesgos
 Rut. 17.276.198-4
 N° Reg. CO/T-3814