

Nombre del Documento: Test de Seguimiento a la Capacitación Inicial		Código:	FO-6.2-RH-02	
		Revisión:	0	
Fecha de elaboración:	29 de Julio de 2005	Fecha de Autorización:	01 de agosto de 2005	

Fecha _____

Nombre Completo: _____

Puesto: _____

1) ¿Fuiste capacitado para poder realizar tu trabajo? _____
En que Fechas _____

2) ¿Cómo se te capacitó?

Cursos ☐ Pláticas ☐ Videos ☐ En campo ☐

Otras ☐ Especifica _____

Duración Total de la Capacitación Inicial (en horas): _____

3) ¿Qué herramientas, equipo y software utilizaras en tu trabajo? Describe

4) Describe tus funciones y responsabilidades

5) ¿A quién reportas los resultados de tu trabajo y quién te reporta a ti?

6) ¿Cuáles son los elementos de entrada de tu trabajo y cuales son los resultados del mismo (salidas)?

7) Comentarios y sugerencias

Tiempo de Conservación	Responsable de Conservación	Disposición	Página
Mientras no haya modificación	Coordinador de Recursos Humanos	Se destruye	1 de 1