

REGISTRO DE ACTIVIDAD

NOMBRE DE ACTIVIDAD : GERENCIA: SUPTCIA/DEPTO/
UNIDAD:

TIPO DE ACTIVIDAD:

CURSO TALLER TUTORÍA AUDITORIA
CHARLA INSTRUCCIÓN EN TERRENO INSPECCIÓN OTRO FECHA LUGAR: DURACIÓN Horas HORARIO: RELATOR : INTERNO NOMBRE RELATOR FONO: EXTERNO NOMBRE EMPRESA FONO:

RITUAL CODELCO

CÓDIGO COMPETENCIA

NOMBRE COMPETENCIA

1.

2.

3.

Nº	Nº SAP o RUT si es Colaborador	NOMBRE	PDI (*)	Centro de Costo (**)	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

(*) : Marcar con una X, si corresponde a una Actividad de Capacitación de su PDI

(**) : Campo Opcional

OBSERVACIONES / CONCLUSIONES / COMPROMISOS (Incluir responsables y plazo cuando corresponda)
