



LISTA DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN

FECHA

COMPAÑÍA-HUERTA/EMPACADORA/BODEGA:

LUGAR DE LA CAPACITACIÓN

TEMAS EL ABC DE LA INOCUIDAD DE LOS MANGOS HIGIENE PERSONAL LAVADO DE MANOS CONTAMINACIÓN CRUZADA EN LA HUERTA/EMPACADORA/BODEGA

CAPACITADOR

FIRMA DE LOS PARTICIPANTES

NUMERO DE EMPLEADO
(Si aplica)

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		