**FL-002. Registro de Asistencia a Capacitación**

|  |
| --- |
| **REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN** |
|  |
| **TEMA:** | **Limpieza y Desinfección ( )** | **Manejo de Residuos ( )** | **Uso correcto y retiro de los EPP****y su desinfección o eliminación ( )** | **Otro ( )** |
| **NOMBRE DEL****INSTRUCTOR:** |  |
|  |
| **NOMBRE DEL PARTICIPANTE** | **DIA** | **HORA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tomado del: “Protocolo Sub Sectorial del Ministerio de Cultura y Juventud para la Reactivación de Actividades Humanas en Museos, Bibliotecas y Archivos”.