

LISTA DE ASISTENCIA PRÁCTICAS OPERATIVAS

Título:		Hotel:	
Nombre del instructor:		Departamento:	
Fecha:	Duración:	Hora:	
Objetivo(s):			
Etapas	Actividad	Tiempo	Recursos o materiales
Inicio (Actividad rompehielos)			
Desarrollo			
Cierre (Verificación de aprendizaje)			

Firma del instructor

Recibe – Formación y Desarrollo

#	No. colaborador	Nombre completo	Puesto	Departamento	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

#	No. colaborador	Nombre completo	Puesto	Departamento	Firma
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					

