


aoxlab	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 2
		Inicio de vigencia: 2022-10-11

Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla



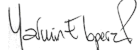
AOXLAB S.A.S

	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 2
		Inicio de vigencia: 2022-10-11

DOCUMENTO CONTROLADO


FOR-TC-001 Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla.

Copia controlada No. : 1

	Nombre	Puesto o función	Firma	Fecha
Elaboró:	Angela P. Patiño Pérez	Directora de Calidad		2022-10-11
Revisó:	Dario Pardo Pardo	Director Técnico		2022-10-11
Aprobó:	Yasmín Eliana Lopera Pérez	Gerente		2022-10-11
Localización del documento:		http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/		


Control de Cambios

Estado	Fecha de Inicio de vigencia	Revisión	Descripción del cambio realizado	Realizó	Revisó	Aprobó
Obsoleto	2017-08-10	1	Ninguno (versión original).	MEAC	YELP	YELP
Vigente	2022-10-11	2	Se actualiza formato según manual identidad.	APPP	DPP	YELP

	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 2
		Inicio de vigencia: 2022-10-11

Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla FOR-TC-001			
⁽³⁾ Almacenamiento del registro: http://107.190.139.42/~aoxlabsgc/sig/		⁽¹⁾ Consecutivo No. :	
		⁽²⁾ Fecha de registro:	
PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN			
IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE FORMACIÓN			
⁽⁴⁾ Necesidad(es) de formación identificada(s):			
⁽⁵⁾ Personal y/o área que requiere la formación:			
⁽⁶⁾ Beneficios esperados con la formación:			
⁽⁷⁾ PROGRAMA DE FORMACIÓN A PROPORCIONAR			
<i>Cursos, estancias, asesorías, etc.</i>	<i>Lugar/proveedor</i>	<i>Fecha/Duración</i>	<i>Costo</i>
1.			
2.			
3.			
⁽⁸⁾ EVALUACIÓN DE LA FORMACIÓN PROPORCIONADA			
Método de evaluación de eficacia de la formación proporcionada:			
Resultados de la evaluación:			
Fecha de evaluación:			
Las acciones de formación implementadas, ¿fueron eficaces?		Si	No
¿Se requieren acciones adicionales de formación?		Si	No
Acciones adicionales de formación (si aplica):			
Fecha de aplicación:			
⁽⁹⁾ Cierre de las acciones de formación			
Registró Nombre y firma:		Aprobó Nombre y firma:	
		Fecha de cierre:	

Ref: PROC-TC-001

	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 2
		Inicio de vigencia: 2022-10-11

Instrucciones de llenado:

- (1) Indicar el número de consecutivo del registro, ej. 001/2015.
 - (2) Indicar la fecha que se realizó el registro.
 - (3) Indicar el lugar físico o ruta electrónica donde se debe almacenar o coleccionar el formato una vez lleno (convertido en registro).
 - (4) Describir las necesidades de formación detectadas y año de programa de capacitación.
 - (5) Listar el personal que se identifica con necesidades de formación (puede ser toda un área o Laboratorio).
 - (6) Indicar los beneficios para el Laboratorio que se esperan con la formación.
 - (7) Indicar el plan de formación a proporcionar, lugar, proveedor tentativo, fecha y costo estimado.
 - (8) Indicar la forma de evaluar la eficacia de la formación proporcionada, los resultados y fecha de la evaluación. Indicar si las acciones fueron eficaces, y si es requerido aplicar acciones adicionales de formación, con fechas estimadas.
 - (9) Indicar el nombre y firma del personal del Laboratorio que registró y aprobó la aplicación de la formación; así como su fecha de cierre.
- (Nota) Recuerde tachar o cancelar los espacios en blanco no utilizados durante el llenado de este formato (en operación) y mantenerlo siempre legible. Si requiere hacer algún cambio a un valor ya escrito (registro), colocar el nuevo valor al lado y rubricarlo con fecha sin hacer ilegible el anterior.