
	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 1
		Inicio de vigencia: 2017/08/10

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. :	002
	⁽²⁾ Fecha de registro:	2018/01/15
PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN		
IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE FORMACIÓN		
⁽⁴⁾ Necesidad(es) de formación identificada(s): Primer semestre 2018 <ol style="list-style-type: none"> 1. Jornada de capacitación de conciencia organizacional, sentido de pertenencia y trabajo en equipo. 2. Capacitación en el diligenciamiento de registros del sistema de gestión ISO 17025 3. Formación en análisis instrumental HPLC 4. Capacitación en acciones correctivas, preventivas, trabajo no conforme, análisis de causas para el correcto uso en el registro de no conformidades 5. Formación como Auditor Interno ISO17025/2017 6. Formación en preparación de muestras 7. Formación en análisis de datos y conceptos estadísticos para análisis de información 8. Formación en análisis sensorial 9. Reinducción anual del personal del laboratorio 10. Uso de extintores 		
⁽⁵⁾ Personal y/o área que requiere la formación: <ol style="list-style-type: none"> 1. Todo el personal 2. Todo el personal 3. Todo el personal 4. Todo el personal 5. Nataly Botero Rivera 6. Analistas y Aux. laboratorio 7. Todo el personal 8. Todo el personal 9. Todo el personal 10. Todo el personal 		
⁽⁶⁾ Beneficios esperados con la formación: <ol style="list-style-type: none"> 1. Generar concientización acerca de la importancia del trabajo en equipo por convicción además de afianzar la comunicación organizacional y socializar las diferentes políticas de la empresa y su interacción con cada individuo. 2. Mayor claridad para diligenciar los registros determinados para el SGC 3. Mayor aprendizaje del manejo del HPLC, para los análisis realizados en el laboratorio 		

	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 1
		Inicio de vigencia: 2017/08/10

4. General conciencia de la importancia de los trabajos no conformes y dar a entender como diferenciar una acción correctiva, acción preventiva y n trabajo no conforme o queja
5. Aprendizaje de la norma ISO17025/2017, como auditor interno
6. Mayor aprendizaje para los analistas y aux del laboratorio para la preparación de las muestras
7. Concientizar para un mayor análisis de los resultados obtenidos en los ensayos
8. Contar con conocimientos y habilidades en el área del análisis sensoria
9. Retroalimentación de las actividades realizadas por cada cargo
10. Aprender a usar correctamente los extintores en caso de emergencia

⁽⁷⁾ **PROGRAMA DE FORMACIÓN A PROPORCIONAR**

<i>Cursos, estancias, asesorías, etc.</i>	<i>Lugar/proveedor</i>	<i>Fecha/Duración</i>	<i>Costo</i>
1. Jornada de integración y socialización corporativa con Ser northe.	1. Ser Northe	Marzo	1.
2. Capacitación diligenciamiento documentación SGC	2. AOXLAB	Enero 19/18	2. Inducción gratuita
3. Capacitación manejo HPLC	3. Lab Instruments	MARZO/18	3.
4. Capacitación en acciones correctivas, preventivas y no conformes	4. AOXLAB	Enero 19/18	4. Inducción gratuita
5. Auditor interno ISO 17025/2017	5. SGC	Febrero/18	5.
6. Capacitación en preparación de muestras	6. AOXLAB	Febrero 23/18	6. Inducción gratuita
7. Curso análisis de datos y conceptos estadísticos para análisis de información	7. AOXLAB		7. Inducción gratuita
8. Capacitación de análisis sensorial	8. AOXLAB		8. Inducción gratuita
9. Reinducción anual del laboratorio	9. AOXLAB	Marzo 09/2018	9. Inducción gratuita
10 uso de extintores	10 Extintores siglo XXI		10. Inducción gratuita

⁽⁸⁾ **EVALUACIÓN DE LA FORMACIÓN PROPORCIONADA**

Método de evaluación de eficacia de la formación proporcionada:

- 1,2,3,4,5,6,8,9 Presentación de conocimientos adquiridos y uso de los mismos en la implementación dentro del laboratorio.
7. No aplica

Resultados de la evaluación:


1,2,3,4,5,6,8,9 Se evidencia la claridad y conocimiento en la temática relacionada y su correcto uso en la implementación dentro del laboratorio.


Las acciones de formación implementadas, ¿fueron eficaces?	Si	No		
¿Se requieren acciones adicionales de formación?	Si	No		

Acciones adicionales de formación (si aplica): No aplica


Fecha de aplicación:

⁽⁹⁾ **Cierre de las acciones de formación**

	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 1
		Inicio de vigencia: 2017/08/10

Registró NATALY BOTEFO RIVERA Nombre y firma:	Aprobó  Nombre y firma:	Fecha de cierre: 2018-03-30
--	---	---------------------------------------

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: 1
		Inicio de vigencia: 2017/08/10

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.