	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 0
		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:	2018/04/02
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. Formación en preparación de muestras 3. Formación en análisis de datos y conceptos estadísticos para análisis de información 4. Formación en análisis sensorial 5. Manejo del software del laboratorio 6. Manejo del kit antiderrame 7. Uso de los datos de validación en el aseguramiento de la calidad 			
(5) Personal y/o área que requiere la formación: <ol style="list-style-type: none"> 1. Todo el personal 2. Analistas y Aux. laboratorio 3. Todo el personal 4. Todo el personal 5. Todo el personal 6. Todo el personal 6. Personal Técnico 			
(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 aprendizaje para los analistas y aux del laboratorio para la preparación de las muestras 3. Concientizar para un mayor análisis de los resultados obtenidos en los ensayos 4. Contar con conocimientos y habilidades en el área del análisis sensoria 5. Generar mayor aprendizaje, entendimiento y comunicación entre las diferentes áreas del laboratorio 6. Mayor conocimiento acerca del manejo que se debe realizar cuando se presente derrame de algún químico. 7. Aplicación de los datos obtenidos en las validaciones para el sistema de gestión de la calidad 			
(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	2018/06/22	1.

	Formato de identificación de necesidades de formación del personal y para proporcionarla AOXLAB S.A.S	Identificación: FOR-TC-001
		Revisión: 0
		Inicio de vigencia: 2017/08/10

2. Capacitación en preparación de muestras	2. AOXLAB	2018/04/12	2. Inducción gratuita
3. Curso análisis de datos y conceptos estadísticos para análisis de información	3. AOXLAB	2018/06/15	3.
4. Capacitación de análisis sensorial	4. AOXLAB	2018/05/31	4. Inducción gratuita
5. Manejo Software del laboratorio	5. AOXLAB	2018/05/08	5.
6. Majo de kit antiderrame	6. AOXLAB	2018/06/28	6.
7. Uso de los datos de validación en el aseguramiento de la calidad	7. MAS labcare	2018/06/29	7

(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:


1,2,3,4,5,6,7 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):

Fecha de aplicación:

(9) Cierre de las acciones de formación

Registró NATALY BOTERO RIVERA Nombre y firma:	Aprobó  Nombre y firma:	Fecha de cierre: 2018/06/30
--	---	---------------------------------------

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: 0
		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.