



Acuerdo del Entrenamiento del Cuidado del Ganado Lechero

Lista de Asistencia - Entrenamientos

Nombre del Establo: _____

Propietario/Gerente del Establo: _____

Descripción de la actividad del entrenamiento(s): _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____



Acuerdo del Entrenamiento del Cuidado del Ganado Lechero

Descripción de la actividad del entrenamiento(s): _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Nombre del Empleado: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____