**introducci****ón**

La siguiente plantilla debe ser adaptada por la granja individual para adaptarse mejor a las necesidades de la operación.

**Descargo de Responsabilidad**

*Esta referencia no es un documento legal, únicamente tiene como propósito servir como material educativo. Cada productor lechero es responsable de establecer y cumplir con todos los requerimientos y regulaciones de las leyes locales, estatales y federales. La Federación Nacional de Productores de Leche y el Programa Nacional Lechero FARM no se hacen responsables del contenido en esta plantilla, y en ninguna circunstancia nos hacemos responsables de alguna pérdida o daño que tenga usted por utilizar la plantilla o bien, apoyarse en la información proporcionada. Una vez descargadas la plantilla por una organización o individuo, dichas plantilla y su contenido se convierten en propiedad y responsabilidad exclusivas de la organización o individuo.*

**Formulario de Asistencia de Entrenamiento en Grupo**

**Nombre del Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instructor(es):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Duración (horas):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descripción del Contenido:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Al firmar este formulario, usted está confirmando su asistencia en la(s) sesión(es) del entrenamiento mencionado anteriormente.*

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL EMPLEADO | FIRMA |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |