|  |
| --- |
| **COORDINACIÓN ZONAL 4 – SALUD****HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEÓN DÁVILA CÓRDOVA** |
|  |  | Área/Proceso: | Subdirección de Docencia Hospitalaria |
|  |

|  |
| --- |
| **Tema:**  |
|  |
| **Nombre Facilitador:**  |
| **Lugar:**  |
| **OBJETIVOS:**  |
|  |
|  |
|  |
| **DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **CONCLUSIONES:**   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **RECOMENDACIONES:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **FIRMAS DE RESPONSABILIDAD:**  |
| Elaborado por |
| **ANEXOS:** |
| Fotos, firmas de asistencia, otros documentos, etc.  |