REF: PT: **A.G.5/ H**

CUESTIONARIO DE FORMACION DEL PERSONAL

CLIENTE: _____

Trabajo realizado por: _____

FECHA: _____

EXAMEN AL: _____

REVISADO POR: _____

DESCRIPCION DEL PERSONAL: FORMACION	
DESCRIPCION	OBSERVACIONES
1.- EXPERIENCIA:	
2.- TAREA DE DESEMPEÑO:	

3.- TITULACION	

Firma del Auditor

Firma del Responsable del Equipo de Auditoria