



RESEÑA DE LA CAPACITACIÓN

TÍTULO: _____ **FECHA:** _____ **INSTRUCTOR:** _____

UBICACIÓN: _____ **TIEMPO:** _____ **COMPAÑÍA:** _____

La formación de seguridad fue impartida en la fecha indicada por el instructor indicado. Las siguientes líneas identifican los temas tratados durante la sesión de formación.

SUMMARY OF TRAINING

- 1) Introducción
- 2) RCP
- 3) DEA
- 4) Primeros Auxilios
 - a) Los Basicos
 - b) Heridas Traumáticas
 - c) Envenenamiento
 - d) Otros
- 5) Evacuación
- 6) Conclusión