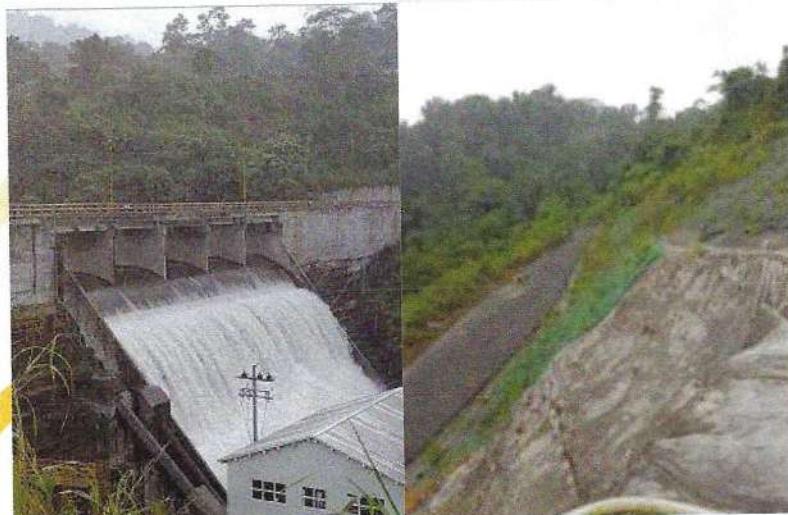


# DÉCIMO QUINTO INFORME SEMESTRAL ETAPA DE OPERACIÓN

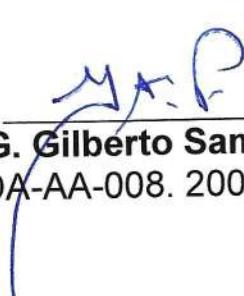
PERIODO DEL INFORME DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL ENERO  
A JUNIO 2019

**PROYECTO HIDROELÉCTRICO BAJO DE MINA**  
**PROMOTOR: IDEAL PANAMÁ, S.A.**

**RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN: DIEORA-IA-723-  
2007**



*Ubicado en el Corregimiento de Cañas Gordas, Distrito de Renacimiento,  
Provincia de Chiriquí*

  
**ING. Gilberto Samaniego**  
(DIVEDA-AA-008. 2008 ACT2019)



## CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN .....	3
1.1. Generales del Proyecto .....	3
2. ASPECTOS TÉCNICOS .....	4
2.1. Breve Descripción del Proyecto, Localización, Características Técnicas y Modificaciones al Proyecto Inicial (si las hay).....	4
2.2. Equipo Utilizado en el Proyecto, Personal, Avance de Actividades y Problemas Enfrentados Durante las Etapas del Proyecto y Soluciones Propuestas.....	5
2.3. Datos de Producción o uso y problemas que se presenten (si el proyecto se encuentra en la etapa de operación). .....	5
3. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA FUNCIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO AMBIENTAL .....	6
3.1. Cronograma de Cumplimiento de la Resolución de aprobación a la fecha de presentación del informe. Etapa de Operación.....	6
3.2. Cronograma de Cumplimiento del PMA a la fecha de presentación del informe. Etapa de operación.....	8
4. NIVEL DE CUMPLIMENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL, ADENDAS, AMPLIACIONES Y RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN .....	9
4.1. Compromisos Ambientales del Proyecto Hidroeléctrico Bajo de Mina, Según Resolución Ambiental DIEORA-IA-723-2007.....	9
4.2. Compromisos Ambientales del Proyecto Hidroeléctrico Bajo de Mina, Según PMA de Estudio de Impacto Ambiental Aprobado. ....	17
5. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL PROMOTOR.....	22
6. ANEXOS.....	23



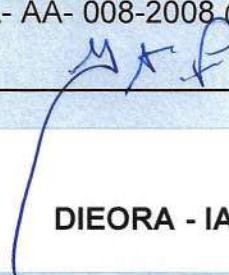
## 1. INTRODUCCIÓN

El proyecto **BAJO DE MINA** presenta al Ministerio de Ambiente (**MIAMBIENTE**) su Décimo Quinto Informe de Seguimiento Ambiental para someter a evaluación el cumplimiento de las medidas de mitigación propuesta en el Plan de Manejo Ambiental y la Resolución que aprueba dicho estudio. La evaluación corresponde al período de Enero a Junio 2019 al presentar este documento se busca evidenciar los principales hallazgos que se pueden presentar para el proyecto PH Bajo Mina en su fase de operación, y así dar soluciones rápidas y precisas al hallazgo que se puedan presentar; la Central Hidroeléctrica la misma se ubica en el Corregimiento de Cañas Gordas, Distrito de Renacimiento, Provincia de Chiriquí.

La empresa **IDEAL PANAMÁ, S.A.**, promotora del proyecto **HIDROELÉCTRICO BAJO DE MINA**, ha cumplido con sus obligaciones y recomendaciones señaladas en la Resolución que aprueba el Estudio de Impacto Ambiental Categoría III y su respectivo Plan de Manejo Ambiental (PMA). La empresa **IDEAL PMINISTERIO DEL AMBIENTEÁ S.A** a contrata los servicios del Ingeniero Gilberto Samaniego registrado como Auditor y Consultor Ambiental (DIVEDA-AA-008-2008, Actualizado 2019), ha elaborado el informe seguimiento de la variable ambiental. Y a su vez poder evaluar la eficiencia de las medidas de mitigación implementada y presentar los correspondientes informes de seguimiento ante la Autoridad Nacional del Ambiente hoy día Ministerio de Ambiente.

### 1.1. Generales del Proyecto

<b>Fecha del informe de seguimiento:</b>	<b>Enero a Junio 2019</b>
<b>Promotor del proyecto:</b>	<b>IDEAL PMINISTERIO DEL AMBIENTEÁ, S.A.</b>
<b>Categoría de EsIA Aprobado</b>	<b>CATEGORÍA III</b>

CATEGORÍA III	
<b>Gerente de Operación y Mantenimiento de las Centrales Bajo de Mina y Baitún</b>	<b>Ingeniero Emilio González</b>
<b>Nombre del Ambientalista idóneo, número de idoneidad:</b>	Nombre y Registro del Auditor: Ing. Gilberto Samaniego DIPROCA - AA - 008-2008 (Atualizado 2019), Teléfono Móvil:6455-9752 Correo Electrónico: <i>gilberto_samaniego@hotmail.com</i>
	Ing. Gilberto Samaniego Auditor Ambiental DIVEDA- AA- 008-2008 (ACT-2019)
	Firma: 
<b>Número de la Resolución mediante la cual se aprobó el Estudio de Impacto Ambiental:</b>	DIEORA - IA - 723 - 2007
<b>Localización del proyecto:</b>	Corregimiento de Cañas Gordas, Distrito de Renacimiento, Provincia de Chiriquí.

## 2. ASPECTOS TÉCNICOS

### 2.1. Breve Descripción del Proyecto, Localización, Características Técnicas y Modificaciones al Proyecto Inicial (si las hay).

El proyecto Hidroeléctrico Bajo de Mina consiste en la construcción y puesta en operación de la Central Hidroeléctrica, mediante la utilización del flujo hídrico proveniente del Río Chiriquí Viejo, situado en el Corregimiento de Cañas Gordas, Distrito de Renacimiento, Provincia de Chiriquí, República de Panamá.

El Proyecto Hidroeléctrico Bajo de Mina, tendrá una capacidad instalada de 56.8 MW y un caudal de diseño de 56.50 m<sup>3</sup>/s, para generar 256.28 GWh-año. La transmisión de energía generada será a través de una línea de transmisión que es distribuida mediante la Red Nacional.



El proyecto se encuentra en etapa de operación y no se presenta a la fecha de presentación del actual informe ninguna modificación con respecto al Estudio de Impacto Ambiental Categoría III aprobado.

## **2.2. Equipo Utilizado en el Proyecto, Personal, Avance de Actividades y Problemas Enfrentados Durante las Etapas del Proyecto y Soluciones Propuestas.**

Al encontrarse el proyecto en la etapa de operación el equipo a utilizar fue Pickups, para desplazarse de un lugar a otro por el proyecto. El personal está conformado por distintos trabajadores. En avance de las actividades de operación planificadas para el período Enero a Junio 2019 fueron del 100 %. A la fecha no se han registrado problemas de tipo ambiental en la etapa de operación del proyecto.

## **2.3. Datos de Producción o uso y problemas que se presenten (si el proyecto se encuentra en la etapa de operación).**

Los datos de producción que se generan durante esta etapa de operación se describen ver en anexos los datos de producción.

		Ene-19	Feb-19	Mar-19	Abr-19	May-19	Jun-19
Capacidad Instalada	M W	56.8	56.8	56.8	56.8	56.8	56.8
Generación Real	M Wh	<b>6,968.7</b> <b>97</b>	<b>5,077.5</b> <b>27</b>	<b>5,691.5</b> <b>47</b>	<b>4,984.4</b> <b>51</b>	<b>14,588.</b> <b>277</b>	<b>17,693.</b> <b>891</b>
Factor de Planta	%	16.49%	13.30%	13.47%	12.19%	34.52%	43.27%

Real							
Generación Acumulada Real	M Wh	<b>558,16</b> <b>8.253</b>	<b>563,24</b> <b>5.780</b>	<b>568,93</b> <b>7.327</b>	<b>573,92</b> <b>1.778</b>	<b>588,51</b> <b>0.055</b>	<b>606,20</b> <b>3.946</b>

A la fecha no se han generado problemas durante la etapa de operación.

### **3. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA FUNCIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO AMBIENTAL.**

#### **3.1. Cronograma de Cumplimiento de la Resolución de aprobación a la fecha de presentación del informe. Etapa de Operación.**

COMPROMISO DE LA RESOLUCIÓN	OTRAS EVIDENCIAS	E	F	M	A	M	J
Mantener el caudal ecológico estipulado en el contrato de concesión de agua.	Se realizan mediciones para verificar que se cumple con esta medida. <b>En anexo se presentan las notas de entrega de los caudales ecológico desde el mes de Enero a Junio 2019.</b>						
Presentar cada seis (6) meses ante la Administración Regional del Ambiente correspondiente, para evaluación y aprobación, mientras dure la implementación de las medidas de mitigación, un informe sobre la aplicación y la eficiencia de dichas medidas, de acuerdo a lo señalado en el Estudio de Impacto Ambiental Categoría III y en esta resolución. Dicho informe deberá ser elaborado por un profesional idóneo e independiente de la Empresa Promotora del Proyecto al que corresponde el Estudio de Impacto Ambiental (EIA) en cuestión.	Desde que se dio inicio a la etapa de construcción se ha cumplido con esta medida, cada seis meses. Este informe será el décimo Quinto de la etapa de operación realizado por el Ing. Gilberto Samaniego asesor ambiental de la empresa. (AA-008-2008. Actualizado 2019). <b>Ver en anexos nota de entrega de informe anterior.</b>						

Evitar efectos erosivos en el suelo de los terrenos donde se va construir, así como durante la operación del proyecto. Implementar medidas y acciones durante la fase de construcción y movimiento de tierra de las obras, que controlen la escorrentía superficial de aguas y sedimentos.	Se han colocado las mallas de geotextiles en las áreas de mayor pendiente para evitar la erosión y así evitar que los sedimentos lleguen al río.						
Colocar antes de iniciar la ejecución del proyecto, un letrero en un lugar visible dentro del área del proyecto, según formato suministrado en la resolución de aprobación del proyecto (DIEORA IA- 723-2007).	La colocación del letrero del proyecto se encuentra en un lugar visible en donde toda persona que transita pueda ver dicho letrero.						
Instalar una estación limnigráfica donde se realicen mediciones del caudal ecológico. La información recolectada (Caudal diario) deberá ser presentada en un informe mensual a la Autoridad Nacional del Ambiente.	El proyecto cuenta con la barra limnimétrica para realizar las mediciones diarias para presentar en MIAMBIENTE.						
Recubrir todos los taludes con vegetación o algún sistema eficaz que aplique para el control de la erosión y sedimentación del río. Aplicar las acciones necesarias a fin de evitar erosión y sedimentación de los ríos antes y durante la construcción y operación del proyecto.	Se continúa trabajando en los taludes aplicando las mallas para evitar la erosión en el área de la Presa.						
Cumplir con la norma COPANIT 35-2000, establecida para la descarga de efluentes líquidos directamente a cuerpos y masas de agua superficiales y subterráneas.	La empresa mantiene un control permanente para evitar descarga de aguas residuales, en cuerpos de aguas naturales.						
	El trámite de Permiso de Descarga de aguas usadas ante la MINISTERIO DEL AMBIENTE, (caracterización, muestreos, toma de evidencias, recolección de datos legales).						

**3.2. Cronograma de Cumplimiento del PMA a la fecha de presentación del informe. Etapa de operación.**

MEDIDAS DE MITIGACIÓN DE PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	OTRAS EVIDENCIAS	E	F	M	A	M	J
Revisar periódicamente y Mantener el equipo en óptimas condiciones mecánicas	Todos los equipos que se están utilizando dentro del proyecto cumplen con un mantenimiento periódico.						
Establecer obras temporales y permanentes para detener la erosión.	Se han establecido las barreras naturales necesarias en los diferentes frentes de trabajo para evitar la erosión por escorrentía.						
Ejecutar el Plan de Reforestación	Se ha ejecutado el plan de reforestación y se hacen los mantenimientos necesarios a las plantaciones. Se entregó los informes de cierre de las plantaciones en Diciembre 2017. El Ministerio de Ambiente en Enero de 2018 realizo inspección de aceptación de las plantaciones.						
Contar con envases para depósitos de desechos sólidos	Dentro del proyecto se cuenta con los envases donde se deberán colocar los desechos que se generen para su disposición final en un vertedero.						
Realizar la actividad en horario de dos turnos diurnos y nocturnos.	La empresa cuenta con turnos rotativos para el personal de operación.						
Elaboración de informes semestrales (cada 6 meses).	Cada semestre se realiza la entrega del informe correspondiente por parte de la empresa promotora.						
Contratación de consultor	Se ha contratado los servicios de Ing. Gilberto Samaniego como auditor y consultor.						
Programa de mantenimiento del embalse	Todos los meses se realiza una limpieza al embalse. Se hace limpieza manual usando lanchas y carretón para retirar los lirios acuáticos del embalse.						

## **4. NIVEL DE CUMPLIMENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL, ADENDAS, AMPLIACIONES Y RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN.**

### **4.1. Compromisos Ambientales del Proyecto Hidroeléctrico Bajo de Mina, Según Resolución Ambiental DIEORA-IA-723-2007.**

Nº	COMPROMISO DE LA RESOLUCIÓN	EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
1.	Cumplir con la normas, permisos, aprobaciones y reglamentos referentes al diseño, construcción y ubicación de todas las infraestructuras que conlleva el desarrollo del proyecto emitidas por las autoridades e instituciones competentes en este tipo de actividades		Se tiene el contrato de concesión permanente de uso de agua	Se cumple con la medida establecida en la Resolución de aprobación del proyecto.
2.	Presentar, para la construcción de las líneas de transmisión eléctrica el correspondiente Estudio de Impacto Ambiental.		Se presentó a la MINISTERIO DEL AMBIENTE el Estudio solicitado y este fue aprobado.	Se cumplió con la medida establecida dentro del PMA.
3.	No podrá afectar la toma de agua de los acueductos rurales existentes en el Río Chiriquí Viejo ubicadas aguas abajo del proyecto.		Se mantiene comunicación con el personal del IDAAN para no afectar la toma de Barú que se encuentra aguas abajo del proyecto.	Se cumple con esta medida
4.	Presentar, previo inicio de operaciones, ante la autoridad correspondiente, el procedimiento para la apertura de compuertas y vertido de agua de excedencia en época de mayor caudal. Este protocolo deberá estar debidamente coordinado con las instituciones correspondientes y el mismo será enviado a la Administración Regional de Chiriquí. Incluir, en el mismo el procedimiento de comunicación a los usuarios que pudiesen ser afectados aguas abajo del proyecto.		Entregado en 2011	Se cumple con esta medida
5.	Solicitar, previo inicio de las obras, una inspección de las autoridades competentes, a la superficie que será afectada, con el objetivo de minimizar y prevenir los daños a la propiedad		Cumplido desde 2008 hasta la fecha.	Se cumple con esta medida

	privada.			
6.	Cumplir con las Guías de Buenas Prácticas Ambientales, para la Construcción y Ensanche de carreteras y la Rehabilitación de Caminos Rurales.		Entregadas durante la construcción.	Se cumple con esta medida
7.	Reforestar, por cada árbol talado, con 10 (diez) árboles de especies nativas propias de la zona y darle el mantenimiento necesario por espacio de 5 años consecutivos en un sitio por la Administración Regional Correspondiente.		La empresa IDEAL S.A presento ante el Ministerio de Ambiente el Informe de Cierre de la etapa de mantenimiento del plan de Reforestación. La empresa solicito al Ministerio de Ambiente el Cierre del informe de las Plantaciones.	Se presento el Informe al Ministerio de Ambiente.
8.	No depositar el material extraído producto del movimiento de tierra en el cruce del río, tampoco en las laderas de pendientes pronunciadas, ni en terrenos que presenten cobertura boscosa.		La empresa IDEAL no realiza movimiento de tierra dentro del cauce del río ya que se encuentra en etapa de operación.	Se cumple con esta medida
9.	Presentar ante el MINISTERIO DEL AMBIENTE previo al inicio de operación, los resultados de los estudios relacionados con la fauna acuática del Río Chiriquí Viejo. El inicio de la operación del proyecto está sujeto a la aprobación de dichos estudios por la MINISTERIO DEL AMBIENTE. Los protocolos, metodología, objetivos y términos de referencia para el desarrollo de estos estudios serán aprobados por la MINISTERIO DEL AMBIENTE.		Todos entregados a la MINISTERIO DEL AMBIENTE durante construcción y en operación.	Se cumple con esta medida
10.	Construir, de acuerdo a los resultados obtenidos en el estudio de la fauna acuática del Río Chiriquí Viejo, de ser necesaria una estructura que permita el libre paso de las especies acuáticas que se encuentran en la zona.		Se presentando informe de fauna acuática para la estación seca del proyecto para dar cumplimiento a la medida de mitigación.	Se cumple con esta medida
11.	Ejecutar las obras de reforestación paralelas a la construcción, para reducir el máximo la erosión en los sitios de botadero, los cuales serán utilizados únicamente para desperdicios producto de la construcción. En caso de que alguno de los materiales que allí se depositen, represente riesgo de contaminación, implementar medidas		Cumplido en etapa de construcción. Se da mantenimiento a las áreas donde se realizó la revegetación con gramíneas.	Se cumple con esta medida

	que garanticen la no contaminación del suelo o de las aguas.			
12.	Capacitar a los moradores del área para ocupar las plazas de trabajo que dicho proyecto genere, como una medida de compensación a la población afectada por el proyecto.		Cumplido en etapa de construcción	Se cumple con esta medida
13.	Realizar los estudios complementarios y las pruebas de suelo en todas las áreas que serán utilizadas para el desarrollo del proyecto. Ello incluye los sitios donde se construirá la presa, sitio de máquina, túnel y otras infraestructuras que así lo requieran.		Cumplido en etapa de construcción.	Se ha cumplido con la medida a la fecha.
14.	Coordinar antes del inicio de la obra con la autoridad competente todo lo concerniente al transporte de equipo hacia y desde los terrenos donde se realizará el proyecto, velando por el cuidado de las vías de acceso, caminos y puentes aledaños a la ubicación del referido proyecto. Para ello, tramitar los permisos correspondientes y seguir las recomendaciones técnicas pertinentes para las diversas obras del referido proyecto, incluyendo las normativas referentes a la contaminación del aire y ruido, contempladas en el Decreto Ejecutivo 255 de 18 de diciembre de 1998; Normas DGNTI – COPANIT 44-2000 y Decreto Ejecutivo 306 de 4 de septiembre de 2002 modificado por el Decreto Ejecutivo 1 del 15 de enero de 2004.		Se presentó en el informe anterior pruebas de audiometría a los trabajadores.	Se cumple con la medida de mitigación.
15.	Realizar antes de la tala de árboles, la recuperación y reubicación de la flora (plantas epífitas y orquídeas) y cualquier otra especie endémica del área, así como los nidos de huevos y crías tanto de aves, reptiles como de mamíferos, dicha acción debe ser coordinada y supervisada por la Administración Regional del Ambiente de Chiriquí.		Esta medida se cumplió para la etapa de construcción del proyecto. Actualmente el proyecto se encuentra en la etapa de operación donde a la fecha no se ha requerido la tala de ningún árbol.	Se cumplió con esta medida en la etapa de construcción y operación.
16.	Coordinar con la MINISTERIO DEL AMBIENTE asumiendo los costos de rescate y reubicación de fauna existente en el área prevista a intervenir, así como su área de vecindad (50 metros a la		Esta medida se cumplió para la etapa de construcción del proyecto.	Se cumplió con esta medida en la etapa de construcción.

	redonda), realizar esta tarea antes del inicio de las actividades de construcción y será parte de la planificación del proyecto, igualmente durante la construcción y operación del proyecto, se prohíbe la caza o dar muerte a cualquier especie faunística que se introduzca dentro de los predios del proyecto.			
17.	Reportar al Instituto Nacional de Cultura, en caso de que durante alguna de las etapas de operaciones del proyecto se diera el hallazgo de piezas o elementos de valor histórico nacional.		Durante este periodo evaluado no se dio hallazgo de piezas o elementos de valor histórico. Ya que el proyecto se encuentra en la etapa de operación y no se realizan movimientos de tierra.	Se cumple con esta medida
18.	Presentar, en un término de 3 meses ante la administración Regional del Ambiente de Chiriquí para aprobación, el plan de reforestación para los márgenes del río, así como para los cuerpos de agua (lagos de embalses) que se formen debido a la construcción de la obra; mantener esta plantación por espacio de 5 años consecutivos y con ello no podrá derivar ningún beneficio, ni usufructo directo o indirecto.		Se mantiene un plan de reforestación con el cual se busca conservar los bosques de galería que bordean el margen del Rio Chiriquí Viejo, y a la vez evitar la erosión en los márgenes del río. Protección de cobertura boscosa aguas abajo de sitio presa de Central Hidroeléctrica Bajo de Mina.	Se cumple con esta medida
19.	Mantener el caudal ecológico estipulado en el contrato de concesión de agua.		En anexo se presenta nota de registro de caudal ecológico de los meses enero a junio 2019; de los caudales ecológicos señalados en el Contrato de Concesión permanente 016-2008 y en la adenda que se aprobó mediante la Resolución AG-0206-2015. Que en su artículo 4. Señala que se Concesionario deberá presentar mensualmente un Informe del caudal ecológico con sus respectivas graficas a la Dirección Nacional de Gestión Integradas de Cuencas Hidrográficas del Ministerio de	Se cumple con esta medida

			Ambiente hoy día.	
20.	Disponer en sitios autorizados los desechos sólidos generados durante la etapa de construcción y operación. De ninguna manera se permitirá la acumulación de desperdicios (desechos sólidos) en los predios y sitios donde se desarrollará el referido proyecto.		Los desechos que se generen en la etapa de operación se recogerán y serán llevados al relleno sanitario autorizado.	Se cumple con esta medida
21.	Presentar cada seis (6) meses ante la Administración Regional del Ambiente correspondiente, para evaluación y aprobación, mientras dure la implementación de las medidas de mitigación, un informe sobre la aplicación y la eficiencia de dichas medidas, de acuerdo a lo señalado en el Estudio de Impacto Ambiental Categoría III y en esta resolución. Dicho informe deberá ser elaborado por un profesional idóneo e independiente de la Empresa Promotora del Proyecto al que corresponde el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) en cuestión.		Desde que se dio inicio a la etapa de construcción se ha cumplido con esta medida, cada seis meses. Este informe será el décimo Quinto de la etapa de operación realizado por el Ing. Gilberto Samaniego asesor ambiental de la empresa. (DIVEDA-AA-2008. Actualizado -2019).	Se cumple con esta medida
22.	Evitar efectos erosivos en el suelo de los terrenos donde se va a construir, así como durante la operación del proyecto. Implementar medidas y acciones durante la fase de construcción y movimiento de tierra de las obras, que controlen la escorrentía superficial de aguas y sedimentos.		Cumplido en etapa de construcción, y se sigue trabajando con los planes de revegetación para las áreas donde se requiera, se han cubierto todos los taludes que están desnudos para evitar la erosión.	Se cumple con esta medida
23.	Mantener una estrecha coordinación con el Sistema Nacional de Protección Civil (SINAPROC). Para Implementar Las Medidas Que Pueden minimizar los riesgos de inundaciones y deslizamientos de tierra que pudiera presentarse por el proyecto.		Cumplido en etapa de construcción.	Se cumple con esta medida
24.	Cumplir con la Resolución N° 597 de 12 de noviembre de 1999, Reglamento Técnico DGNTI-COPANIT 23-395-99 "Agua Potable, definiciones y Requisitos Generales".		Se realizan muestreos por parte del laboratorio ENVIROLAB para determinar la calidad de agua. Ver en anexos los resultados.	Se cumple con esta medida

25.	Cualquier conflicto que se presente, en lo que respecta a la población afectada por el desarrollo del proyecto, actuar siempre mostrando su mejor disposición a conciliar con las partes afectadas, actuando de buena fe.		Cumplido en etapa de construcción.	Se cumple con esta medida
26.	Colocar antes de iniciar la ejecución del proyecto, un letrero en un lugar visible dentro del área del proyecto, según formato suministrado en la resolución de aprobación del proyecto (DIEORA IA- 723-2007).		El letrero está colocado en un lugar visible a la entrada del proyecto.	Se cumple con esta medida
27.	Informar al MINISTERIO DEL AMBIENTE de las modificaciones, cambios o adiciones en las técnicas y medidas que no estén contempladas en el Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) Categoría III aprobado, con el fin de verificar si estos requieren la aplicación del artículo 15 del citado Decreto Ejecutivo N° 209 de 5 de septiembre de 2006.		No se han presentado modificaciones algunas al proyecto.	Se cumple con esta medida
28.	Contar, para el inicio de las actividades que contemplen el represamiento y uso de agua, con la respectiva Concesión de Uso de Agua.		La empresa cuenta con su Contrato N° 016-2008 se le otorga Concesión Permanente de agua para uso hidroeléctrico. Y su adenda al contrato la cual fue aprobada a través de la Resolución AG-0206-2015 de 3 de marzo de 2015.	Se cumple con esta medida
29.	Instalar una estación limnigráfica donde se realicen mediciones del caudal ecológico. La información recolectada (Caudal diario) deberá ser presentada en un informe mensual a la Autoridad Nacional del Ambiente.		En anexo se presenta nota de los registros de caudal ecológico de Enero a Junio 2019. De acuerdo al Contrato de Concesión permanente 016-2008 y en la adenda que se aprobó mediante la Resolución AG-0206-2015.	Se cumple con esta medida
30.	Garantizar que el método constructivo y operacional a utilizar, no genere impactos aguas abajo del proyecto.		Cumplido en etapa de construcción.	Se cumple con esta medida
31.	Cumplir de la resolución JD-05-98, del 22 de enero de 1998, que reglamenta la Ley 1 del 3 de febrero de 1994 (Ley Forestal), en referencia a la		El proyecto cuenta con su plan de reforestación el cual se está ejecutando, también a las	Se cumple con esta medida

	protección de la cobertura boscosa en las orillas de los ríos y quebradas existentes en el área del proyecto.		plantaciones que ya se tienen sembradas se le brinda un servicio de cuidado por 5 años. La empresa IDEAL S.A presento el informe de cierre de la etapa de mantenimiento de las plantaciones.	
32.	Durante la fase de construcción y operación, deberán acatar lo estipulado en el artículo 38 de la ley N° 24 de 7 de junio de 1995, por el cual se establece la legislación de vida Silvestre de la República de Panamá y se dictan otras disposiciones , referente a la prohibición, captura, recolección, transporte u comercio de especies silvestres en todo el territorio nacional, sin previa autorización de la MINISTERIO DEL AMBIENTE, lo que deberá ser incluido en las capacitaciones formales al personal que participara en las labores de construcción y operación del proyecto.		Durante la etapa de construcción se brindo la información necesaria a los trabajadores para que cuidaran las especies silvestres que en esa área se encuentran. También durante la fase de operación se dictan charlas a los trabajadores que laboran para el proyecto hay letreros que indican que se deben cuidar la fauna silvestre.	Se cumple con esta medida
33.	Contar, con todo el material de préstamo que requiera el proyecto, con la autorización del Ministerio de Comercio e Industria.		Cumplido en etapa de construcción.	Se cumple con esta medida
34.	Mantener la vigilancia y control para el cumplimiento de estas medidas ambientales de protección a la diversidad antes señaladas en todas las etapas del proyecto y advertir a todas las personas que ingresen a los predios del área del proyecto, las normas de conservación y protección necesarias para el mantenimiento de la biodiversidad. Igualmente colaborará armónicamente con la MINISTERIO DEL AMBIENTE en la conservación, protección, y vigilancia del área.		Cumplido en etapa de construcción.	Se cumple con esta medida
35.	No interferir durante la construcción y operación del proyecto con otras actividades ecoturísticas, científicas y de educación ambiental debidamente autorizadas, que se desarrolle en la región. Igualmente, con otras actividades legalmente autorizadas que se desarrollan en el referido sitio.		Hasta la fecha no se interfiere con actividades ecoturísticas, científicas y de educación ambiental.	Se cumple con esta medida
	Recubrir todos los taludes con vegetación o algún		Los taludes se encuentran	Se cumple con esta medida

36.	sistema eficaz que aplique para el control de la erosión y sedimentación del río. Aplicar las acciones necesarias a fin de evitar erosión y sedimentación de los ríos antes y durante la construcción y operación del proyecto.		recubiertos con malla y en proceso de recuperación.	
37.	Aplicar las medidas de Seguridad e Higiene a fin de evitar accidentes laborales. Para ello deberá cumplir con las Normas COPANIT 45-2000 y COPANIT 43-2001.		Se dictan charlas de seguridad; a los trabajadores con el fin de que ellos siempre tengan cuidado al momento de realizar sus trabajos.	Se cumple con esta medida
38.	Mantener la capacidad de carga de los suelos donde se realizará el proyecto, conforme a los respectivos estudios de manera de no exceder los límites de seguridad.		Se considero la capacidad de suelo en el área del proyecto durante la etapa de construcción de dicho proyecto.	Se cumple con esta medida
39.	Destinar tal como lo ha señalado en la información complementaria presentada, el 20 % de los fondos que sean obtenidos en función de la negociación de las reducciones certificadas de emisiones (CER) para apoyo comunitario.		El proyecto Bajo de Mina culminó el proceso de registro ante la UNFCCC como proyecto MDL el 9 de marzo de 2015. Ideal tiene programado realizar el proceso de certificación de bonos de carbono una vez culminado un periodo crediticio prudente y definido mejor los nuevos lineamientos internacionales en materia de bonos de carbono.	En proceso de ejecución de esta medida
40.	Cumplir con la norma COPANIT 35-2000, establecida para la descarga de efluentes líquidos directamente a cuerpos y masas de agua superficiales y subterráneas.		Se ha realizaron los análisis de agua por parte del Laboratorio Aquatec. Se obtuvo la resolución DM-0230-2018 que otorga permiso de Descarga a la empresa IDEAL S, A.	Se cumple con esta medida
41.	Ser responsable legal y financieramente del proceso de negociación, reubicación e indemnización a los afectados por el desarrollo del proyecto.		Se realizó en la etapa de construcción del proyecto donde el representante legal realizo los trámites necesarios para reubicar e indemnizar.	Se cumple con esta medida
42.	Habilitar un área para almacén a la cual se le hayan aplicado medidas que garanticen la no contaminación del suelo y las fuentes hídricas por		Cumplido en etapa de construcción.	Se cumple con esta medida

	derrames de combustibles, aceites, pinturas y otras sustancias que se utilicen en la obra.			
43.	Cumplir con la Resolución AG-0342-2005 que establece los requisitos que autoriza las obras en causes naturales.		Cumplido en etapa de construcción.	Se cumple con esta medida

#### **4.2. Compromisos Ambientales del Proyecto Hidroeléctrico Bajo de Mina, Según PMA de Estudio de Impacto Ambiental Aprobado.**

Nº	COMPROMISO DE LA RESOLUCIÓN	EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	OTRAS EVIDENCIAS	ANÁLISIS DE EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA
1	<b>Rehabilitar los Caminos y Vías de Accesos utilizados en el proyecto.</b>		Actualmente todas las calles del proyecto se encuentran en buen estado.	Se cumple con la medida de mitigación a la fecha.
2	<b>Revisar periódicamente y Mantener el equipo en óptimas condiciones mecánicas.</b>		Actualmente la empresa solo cuenta con sus carros pikut para la movilización interna del proyecto. Los mantenimientos se realizan en talleres fuera de la empresa.	Se verifica que la flota vehicular esté en óptimas condiciones.
3	<b>Establecer mecanismos de comunicación permanente con miras a resolver los problemas que puedan surgir.</b>		A la fecha del presente informe de seguimiento no se ha presentado ningún inconveniente.	Se cumple con esta medida
4	<b>Vigilancia de la servidumbre.</b>		Se cumple con esta medida el proyecto cuenta con su garita de seguridad.	Se ha cumplido con esta medida hasta la fecha.
5	<b>Obras temporales y permanentes para detener la erosión.</b>		Se ha trabajado esta medida para evitar que se dé la erosión en los taludes para ello se ha utilizado mallas de geotextiles y la hidrosiembra.	Se cumple con la medida de mitigación para cumplir este objetivo dentro del proyecto.

6	<b>Elaborar y ejecutar Plan de Reforestación y Sembrar gramíneas en los taludes.</b>		Se ejecuto el plan de reforestación, así como la siembra de gramíneas en los taludes para evitar erosión. La Empresa a solicita a MIAMBIENTE el Cierre de las Plantaciones.	Se ejecutan estas medidas a la fecha se han cumplido se entrego los informes de cierres de las plantaciones forestales.
7	<b>Sembrar gramínea en los taludes y áreas desprovistas de vegetación</b>		Se ejecuto la siembra de gramíneas en los taludes y áreas donde no hay vegetación para evitar erosión.	Se cumple con la medida a la fecha de su ejecución.
8	<b>Ejecutar plan de rescate y reubicación de Fauna</b>		Se ejecutó en la etapa de planificación del proyecto se realizan monitoreos de fauna acuática.	Se cumplió esta medida
9	<b>Ejecutar el Plan de Reforestación</b>		Se ejecuto el plan de reforestación, así como la siembra de gramíneas en los taludes para evitar erosión. Se presento informe de cierre de las plantaciones. La empresa IDEAL S.A presento ante MIAMBIENTE el informe de cierre de las plantaciones. La Empresa a solicita a MIAMBIENTE el Cierre de las Plantaciones.	Se ejecutan estas medidas a la fecha se han cumplido.
10	<b>Mantener el combustible en área definida con noria para contener posibles derrames.</b>		Se tiene su tina de contención para evitar posibles derrames.	Se cumple con esta medida a la fecha.
11	<b>Mantener el combustible y lubricantes en áreas</b>		El combustible se encuentra colocado en la tina de	Se cumple con esta medida a la fecha.

	específicas alejadas de fuentes de aguas superficiales		contención alejada de fuentes de aguas.	
12	<b>Contar con envases para depósitos de desechos sólidos.</b>		Se cuenta con la cantidad de envases para depositar los desechos que se generen en el proyecto.	Se cumple con esta medida a la fecha.
13	<b>Contar con la supervisión de la oficina de Seguridad de los Bomberos.</b>		Actualmente no se ha realizado ninguna inspección por parte de la oficina de seguridad de los bomberos.	Se tramita una inspección para que la oficina de los bomberos haga su visita al proyecto.
14	<b>Realizar la actividad en horario de dos turnos diurnos y nocturnos.</b>		Se trabaja diferentes turnos los operadores realizan turnos rotativos y el resto del personal un solo turno.	Se cumple con esta medida a la fecha del presente informe.
15	<b>Remoción de bienes que puedan verse afectados por el área del embalse.</b>		La empresa IDEAL realizó la compra de las fincas necesarias para realizar la inundación de su embalse.	Se cumplió con esta medida en la etapa de construcción.
16	<b>Monitorear el nivel de afectación de la fauna acuática y ejecutar el Plan de Reubicación de la misma.</b>		Se realizó el monitoreo de la fauna acuática.	Se ha cumplido con esta medida de mitigación a la fecha.
17	<b>Restauración del paisaje /reforestación</b>		Se realizó la ejecución del plan de reforestación además en las instalaciones del proyecto se ha realizado la siembra de flores para mejorar la apariencia del proyecto. Se presentó el informe de cierre de las plantaciones.	Se cumple con la medida de mitigación a la fecha del presente informe de cumplimiento.

18	<b>Elaboración de informes semestrales (cada 6 meses).</b>		Se han presentado todos los informes tanto en la etapa de construcción como de operación.	Se ha cumplido con esta medida durante la etapa de construcción y operación presentando los respectivos informes.
19	<b>Contratación de consultor</b>		La empresa a contratado el servicio del Ing. Gilberto Samaniego que es la encargará de brindar la asesoría al ambientalista encargado del proyecto.	Se cumple con la medida de mitigación a la fecha del presente informe de cumplimiento ambiental.
20	<b>Programa de mantenimiento del embalse</b>		Se mantiene un programa de limpieza mensual en el área del embalse para retirar toda la basura que se acumula en las mallas.	Se cumple con esta medida a la fecha.
21	<b>Tratamiento de aguas residuales</b>		La empresa cuenta con sus respectivas fosas sépticas para dar el tratamiento a estas aguas residuales.	Se cumple con la medida de mitigación que se presenta en el informe de seguimiento.
22	<b>Monitoreo de calidad del Aire, Niveles de Ruido</b>		En informe anterior se presentaron resultados de las pruebas de audiometría y espirometría.	En proceso de cumplimiento de la medida de mitigación.
23	<b>Programa de Manejo de Desechos</b>		La empresa cuenta con los recipientes necesarios para la recolección de desechos.	Se cumple con la medida de mitigación
24	<b>Descarga del Caudal Turbinado</b>		La empresa presenta sus datos en los informes que se presentan mensualmente a MIAMBIENTE. Ver notas de	Se cumple con la medida de mitigación a la fecha del presente informe.



			entrega de enero a junio 2019.	
--	--	--	--------------------------------	--



## **5. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL PROMOTOR.**

- Seguir cumpliendo con todas las medidas, que se describen para el PMA y la Resolución de aprobación
- Comunicar al Ministerio de ambiente si se presentan cambios en el proyecto.
- Mantener a los empleados que laboran para el proyecto actualizados en tema de seguridad, salud y medio ambiente.
- Seguir presentando ante el Ministerio de Ambiente los Caudales ecológicos mensuales para el proyecto.
- Continuar con los monitoreos ambientales.
- Continuar con el monitoreo de calidad de agua en las descargas y llevar los reportes en bitácoras en cumplimiento con la DNTI\_COPANIT 35-2000.
- Cumplir con el plan de manejo de lirio acuático presentado al Ministerio de Ambiente.



## **6. ANEXOS**

1. Evidencias fotográficas
2. Nota de entrega de registro de caudales ecológicos de enero a junio 2019
3. Análisis de agua de Bajo de Mina
4. Nota de entrega de Informe N°14 a MIAMBIENTE
5. Charlas dictadas durante el semestre



## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



**NOTA DE ENTREGA DE REGISTRO DE CAUDALES ECOLÓGICOS DE  
ENERO A JUNIO 2019**



## **ANÁLISIS DE AGUA DE BAJO DE MINA**



## **NOTA DE ENTREGA DE INFORME N°14 A MIAMBIENTE**



## **CHARLAS DICTADAS DURANTE EL SEMESTRE**



## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

## CASA DE MÁQUINAS BAJO DE MINA



**Fotografía 1-6:** Salida de la descarga de la casa de maquina de Bajo de Mina, letreros de información al personal que labora en el Proyecto, extintores colocados en Casa de Máquina.



**Fotografía 7-12:** Revegetación en los diferentes frentes del Proyecto, colocación de Letreros informativos, cestos de recolección de basura, colocación de extintores de mayor capacidad en el proyecto.



**Fotografía 13-18:** Revegetación en los diferentes frentes del Proyecto, letreros de como deben estacionarse los vehículos y cestos de recolección de basura en el proyecto.





**Fotografía 19-21:** Jornada de vacunación y revisión médica en el proyecto



**NOTA DE ENTREGA DE REGISTRO DE CAUDALES ECOLÓGICOS DE  
ENERO A JUNIO 2019**

OC-GG-0029-2019

Panamá, 6 de febrero de 2019.

Licenciada  
**Yilka Aguirre**  
Administradora Regional  
Ministerio de Ambiente, Chiriquí  
E.S.M.

Estimada licenciada Aguirre:

Por este medio se hace entrega de los registros debidamente graficados del caudal ecológico de la Central Hidroeléctrica Bajo de Mina, correspondiente al mes de enero 2019.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente.

Atentamente,



**Luis Ballesteros**  
Apoderado Legal

Adjunto CD con la información arriba descrita.

MINISTERIO DE  
AMBIENTE RECIBIDO  
Por: *Yrys*  
Fecha: *15/2/19*  
DIRECCIÓN REGIONAL DE CHIRIQUÍ

OC-GG-0038-2019

Panamá, 1 de marzo de 2019.

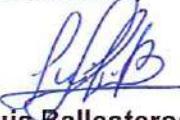
Licenciada  
**Yilka Aguirre**  
Administradora Regional  
Ministerio de Ambiente, Chiriquí  
E.S.M.

Estimada licenciada Aguirre:

Por este medio se hace entrega de los registros debidamente graficados del caudal ecológico de la Central Hidroeléctrica Bajo de Mina, correspondiente al mes de febrero 2019.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente.

Atentamente,



**Luis Ballesteros**  
Apoderado Legal

Adjunto CD con la información arriba descrita.



OC-GG-0051-2019

Panamá, 4 de abril de 2019.

Licenciada  
**Yilka Aguirre**  
Administradora Regional  
Ministerio de Ambiente, Chiriquí  
E.S.M.

Estimada licenciada Aguirre:

Por este medio se hace entrega de los registros debidamente graficados del caudal ecológico de la Central Hidroeléctrica Bajo de Mina, correspondiente al mes de marzo 2019.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente.

Atentamente,

  
**Luis Ballesteros**  
Apoderado Legal

Adjunto CD con la información arriba descrita.

ESTADO DE  
AMBIENTE  
FOLIO ID  
Luis Aguirre  
Fecha: 11/4/19  
DIRECCIÓN REGIONAL DE CHIRIQUÍ

Edificio PH Oceanía Business Plaza, Ave. Boulevard Pacífica, Torre 1000, piso 40, oficina 40E,  
Corregimiento de San Francisco, Punta Pacifica,  
Panamá, República de Panamá.  
Tel.: +507 208-3500



OC-GG-0059-2019

Panamá, 2 de mayo de 2019.

Licenciada  
**Yilka Aguirre**  
Administradora Regional  
Ministerio de Ambiente, Chiriquí  
E.S.M.

Estimada licenciada Aguirre:

Por este medio se hace entrega de los registros debidamente graficados del caudal ecológico de la Central Hidroeléctrica Bajo de Mina, correspondiente al mes de abril 2019.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente.

Atentamente,



**Luis Ballesteros**  
Apoderado Legal

Adjunto CD con la información arriba descrita.



OC-GG-0078-2019

Panamá, 13 de junio de 2019.

Licenciada  
**Yilka Aguirre**  
Administradora Regional  
Ministerio de Ambiente, Chiriquí  
E.S.M.

Estimada licenciada Aguirre:

Por este medio se hace entrega de los registros debidamente graficados del caudal ecológico de la Central Hidroeléctrica Bajo de Mina, correspondiente al mes de mayo 2019.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente.

Atentamente,

Luis Ballesteros  
Apoderado Legal

MINISTERIO DE  
DEPARTAMENTO  
RECIBIDO  
Por: *Martínez Olaya*  
Fecha: *21/6/19*  
BIBLIOTECA REGIONAL DE CHIRIQUÍ

Adjunto CD con la información arriba descrita.



## **ANÁLISIS DE AGUA DE BAJO DE MINA**

# **REPORTE DE ANÁLISIS Y MUESTREO DE AGUA RESIDUAL Y POTABLE.**

***COMPLEJO HIDROELÉCTRICO BAJO LA MINA.***

***ELABORADO POR:***

FECHA: 08 de octubre de 2018  
NÚMERO DE INFORME: 2018-003-A195.  
NÚMERO DE PROPUESTA: 2018-A195-CH-002 V0  
REDACTADO POR: Ing. María E. Puga / Lic. Glendy Arauz  
REVISADO POR: Lic. Daniel Castillero / Lic. Johana Olmos

---

Químico

<b>Contenido</b>	<b>Página</b>
Sección 1: Datos generales de la empresa	3
Sección 2: Método de medición	3
Sección 3: Resultado de Análisis de la muestra	4
Sección 4: Conclusión(es)	8
Sección 5: Equipo técnico	6
ANEXO 1: Certificado de calibración	9
ANEXO 2: Fotografía(s) del muestreo	10
ANEXO 3: Cadena de Custodia del Muestreo.	13

<b>Sección 1: Datos generales de la empresa</b>		
<b>Empresa</b>	Complejo Hidroeléctrico Bajo La Mina.	
<b>Actividad principal</b>	Generación de Electricidad.	
<b>Proyecto</b>	Muestreo y análisis de agua residual y agua potable.	
<b>Dirección</b>	Distrito de Renacimiento, Provincia de Chiriquí.	
<b>Contraparte técnica</b>	Licenciada Ana Morales	
<b>Fecha de Recepción de la Muestra</b>	09 de octubre de 2018.	
<b>Sección 2: Método de medición</b>		
<b>Norma aplicable:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Reglamento Técnico DGNTI-COPANIT 35-2000, por el cual se reglamentan las descargas de efluentes líquidos directamente a cuerpos y masas de aguas superficiales y subterráneas.</li> <li>Reglamento Técnico DGNTI-COPANIT 23-395-99. "Agua Potable".</li> </ul>		
<b>Método:</b> Ver sección 3 de resultados en la columna referente a los métodos utilizados.		
<b>Equipos de muestreos utilizados para reportar resultados:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Medidor de pH y temperatura, marca HACH, modelo HQ11d, número de Serie 130100083026, certificado de calibración en anexo 1.</li> </ul>		
<b>Procedimiento técnico:</b>		
PT-35 Muestreo de Matriz Agua		
<b>Condiciones Ambientales durante el muestreo:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Durante la colecta la tarde estuvo soleada.</li> </ul>		
<b>Parámetros analizados:</b> Análisis de muestras de agua residual para determinar los parámetros según el " <b>CIIU 41011 Generación, Transmisión y Distribución de Electricidad</b> ". Los parámetros a determinar son los siguientes: Potencial de Hidrógeno (pH), Temperatura (T), Sólidos Suspensos (SST), Sólidos Totales (ST), Turbiedad (NTU), Demanda Bioquímica de Oxígeno (DBO <sub>5</sub> ), Demanda Química de Oxígeno (DQO), Relación DQO/DBO, Conductividad Eléctrica (CE), Coliformes Totales (CT), Aceites y Grasas (AyG), e Hidrocarburos Totales (HT).		
Análisis de Agua Natural para determinar los siguientes parámetros: Coliformes Fecales.		
<b>Identificación de las Muestras:</b>		
# de muestra	Identificación del cliente	Coordenadas
932-CH-18	Obra de toma de bajo la mina.	17P 0298339 UTM 0964028
933-CH-18	Micro central bajo la mina.	17P 0298358 UTM 0963964
934-CH-18	Descarga de C.M. bajo la mina.	17P 0299226 UTM 0960320
935-CH-18	Grifo de baño de Casa Maquina.	17P 0299196 UTM 0960299
936-CH-18	Grifo de Subestación Bajo la mina.	17P 0299099 UTM 0960418

### Sección 3: Resultado de Análisis de la muestra

- Identificación de la muestra: 932-CH-18
- Nombre de la muestra: Obra de toma de bajo la mina.

PARÁMETRO	SÍMBOLO	UNIDAD	MÉTODO	RESULTADOS	INCERTIDUMBRE	L.M.C.	LÍMITE MÁXIMO**
Aceites y Grasas	AyG	mg / L	SM 5520 B	<10,00	±1,0	10,0	20,0
Coliformes Totales	CT	NMP / 100 mL	SM 9223 B	83,30	±0,40	1,0	1000,0
Conductividad Eléctrica	CE	µS / cm	SM 2510 B	77,30	±0,9	0,0	N.A.
Demandra Bioquímica de Oxígeno	DBO <sub>5</sub>	mg / L	SM 5210 B	1,13	±0,21	1,0	35,0
Demandra Química de Oxígeno	DQO	mg / L	SM 5220 D	<3,00	±1,23	3,0	100,0
Hidrocarburos Totales	HT	mg / L	SM 5520 F	<0,20	±1,8	0,2	5,0
Potencial de Hidrógeno	pH	---	SM 4500 H B	7,30	±0,02	- 2,0	5,5-9,0
Relación DQO/DBO	---	---	---	N.A.	---	---	N.A.
Sólidos Suspendidos Totales	SST	mg / L	SM 2540 D	8,00	±3,0	5,0	35,0
Sólidos Totales	ST	mg / L	SM 2540 B	56,00	±5,4	2,5	N.A.
Temperatura	T	°C	SM 2550 B	23,10	±0,16	- 20,0	±3 de la T.N.
Turbiedad	NTU	NTU	SM 2130 B	7,25	±0,03	0,02	30,0

#### Notas Importantes:

- Los parámetros que están dentro del alcance de la acreditación para los análisis los puede ubicar en nuestra resolución de aprobación por parte del Consejo Nacional de Acreditación, en la siguiente dirección: <https://envirolabonline.com/nuestra-empresa/>
- La incertidumbre reportada corresponde a un nivel de confianza del 95% (K=2).
- L.M.C.: Límite mínimo de cuantificación.
- N.A: No Aplica.
- \*\* Parámetros que no están dentro del alcance de acreditación
- La(s) muestra(s) se mantendrá(n) en custodia por diez (10) días calendario luego de la recepción de este reporte por parte del cliente, concluido este período se desechará(n). Se considera dentro de los diez días calendario, los tiempos de preservación de cada parámetro (de acuerdo al método de análisis aplicado).
- Los resultados presentados en este documento solo corresponden a la(s) muestra(s) analizada(s).

### Sección 3: Resultado de Análisis de la muestra

- Identificación de la muestra: 933-CH-18
- Nombre de la muestra: Micro central bajo la mina.

PARÁMETRO	SÍMBOLO	UNIDAD	MÉTODO	RESULTADOS	INCERTIDUMBRE	L.M.C.	LÍMITE MÁXIMO**
Aceites y Grasas	AyG	mg / L	SM 5520 B	<10,00	±1,0	10,0	20,0
Coliformes Totales	CT	NMP / 100 mL	SM 9223 B	155,30	±0,40	1,0	1000,0
Conductividad Eléctrica	CE	µS / cm	SM 2510 B	77,70	±0,9	0,0	N.A.
Demandra Bioquímica de Oxígeno	DBO <sub>5</sub>	mg / L	SM 5210 B	1,70	±0,21	1,0	35,0
Demandra Química de Oxígeno	DQO	mg / L	SM 5220 D	<3,00	±1,23	3,0	100,0
Hidrocarburos Totales	HT	mg / L	SM 5520 F	<0,20	±1,8	0,2	5,0
Potencial de Hidrógeno	pH	---	SM 4500 H B	7,50	±0,02	- 2,0	5,5-9,0
Relación DQO/DBO	---	---	---	N.A.	---	---	N.A.
Sólidos Suspendidos Totales	SST	mg / L	SM 2540 D	<5,00	±3,0	5,0	35,0
Sólidos Totales	ST	mg / L	SM 2540 B	48,00	±5,4	2,5	N.A.
Temperatura	T	°C	SM 2550 B	25,10	±0,16	- 20,0	±3 de la T.N.
Turbiedad	NTU	NTU	SM 2130 B	4,66	±0,03	0,02	30,0

### Notas Importantes:

- Los parámetros que están dentro del alcance de la acreditación para los análisis los puede ubicar en nuestra resolución de aprobación por parte del Consejo Nacional de Acreditación, en la siguiente dirección:  
<https://envirolabonline.com/nuestra-empresa/>
- La incertidumbre reportada corresponde a un nivel de confianza del 95% (K=2).
- L.M.C.: Límite mínimo de cuantificación.
- N.A: No Aplica.
- \*\* Parámetros que no están dentro del alcance de acreditación
- La(s) muestra(s) se mantendrá(n) en custodia por diez (10) días calendario luego de la recepción de este reporte por parte del cliente, concluido este período se desechará(n). Se considera dentro de los diez días calendario, los tiempos de preservación de cada parámetro (de acuerdo al método de análisis aplicado).
- Los resultados presentados en este documento solo corresponden a la(s) muestra(s) analizada(s).

### Sección 3: Resultado de Análisis de la muestra

- Identificación de la muestra: 934-CH-18
- Nombre de la muestra: Descarga de C.M. bajo la mina.

PARÁMETRO	SÍMBOLO	UNIDAD	MÉTODO	RESULTADOS	INCERTIDUMBRE	L.M.C.	LÍMITE MÁXIMO**
Aceites y Grasas	AyG	mg / L	SM 5520 B	<10,00	±1,0	10,0	20,0
Coliformes Totales	CT	NMP / 100 mL	SM 9223 B	151,30	±0,40	1,0	1000,0
Conductividad Eléctrica	CE	µS / cm	SM 2510 B	76,90	±0,9	0,0	N.A.
Demandra Bioquímica de Oxígeno	DBO <sub>5</sub>	mg / L	SM 5210 B	1,36	±0,21	1,0	35,0
Demandra Química de Oxígeno	DQO	mg / L	SM 5220 D	<3,00	±1,23	3,0	100,0
Hidrocarburos Totales	HT	mg / L	SM 5520 F	<0,20	±1,8	0,2	5,0
Potencial de Hidrógeno	pH	---	SM 4500 H B	7,36	±0,02	- 2,0	5,5-9,0
Relación DQO/DBO	---	---	---	N.A.	---	---	N.A.
Sólidos Suspendidos Totales	SST	mg / L	SM 2540 D	12,00	±3,0	5,0	35,0
Sólidos Totales	ST	mg / L	SM 2540 B	58,00	±5,4	2,5	N.A.
Temperatura	T	°C	SM 2550 B	23,10	±0,16	- 20,0	±3 de la T.N.
Turbiedad	NTU	NTU	SM 2130 B	8,98	±0,03	0,02	30,0

- Los parámetros que están dentro del alcance de la acreditación para los análisis los puede ubicar en nuestra resolución de aprobación por parte del Consejo Nacional de Acreditación, en la siguiente dirección:  
<https://envirolabonline.com/nuestra-empresa/>
- La incertidumbre reportada corresponde a un nivel de confianza del 95% (K=2).
- L.M.C.: Límite mínimo de cuantificación.
- N.A: No Aplica.
- \*\* Parámetros que no están dentro del alcance de acreditación
- La(s) muestra(s) se mantendrá(n) en custodia por diez (10) días calendario luego de la recepción de este reporte por parte del cliente, concluido este período se desechará(n). Se considera dentro de los diez días calendario, los tiempos de preservación de cada parámetro (de acuerdo al método de análisis aplicado).
- Los resultados presentados en este documento solo corresponden a la(s) muestra(s) analizada(s).

**Sección 3: Resultado de Análisis de la muestra**

- Identificación de la muestra: 935-CH-18
- Nombre de la muestra: Grifo de baño de Casa Maquina.

PARÁMETRO	SÍMBOLO	UNIDAD	MÉTODO	RESULTADOS	INCERTIDUMBRE	L.M.C.	LÍMITE MÁXIMO**
Coliformes Fecales	C.F.	UFC / 100 mL	SM 9222 D	<1,0	(*)	1,0	0,0

**Sección 3: Resultado de Análisis de la muestra**

- Identificación de la muestra: 936-CH-18
- Nombre de la muestra: Grifo de Subestación Bajo la mina.

PARÁMETRO	SÍMBOLO	UNIDAD	MÉTODO	RESULTADOS	INCERTIDUMBRE	L.M.C.	LÍMITE MÁXIMO**
Coliformes Fecales	C.F.	UFC / 100 mL	SM 9222 D	<1,0	(*)	1,0	0,0

- Los parámetros que están dentro del alcance de la acreditación para los análisis los puede ubicar en nuestra resolución de aprobación por parte del Consejo Nacional de Acreditación, en la siguiente dirección:  
<https://envirolabonline.com/nuestra-empresa/>
- La incertidumbre reportada corresponde a un nivel de confianza del 95% (K=2).
- L.M.C.: Límite mínimo de cuantificación.
- N.A: No Aplica.
- \*\* Parámetros que no están dentro del alcance de acreditación
- La(s) muestra(s) se mantendrá(n) en custodia por diez (10) días calendario luego de la recepción de este reporte por parte del cliente, concluido este período se desechará(n). Se considera dentro de los diez días calendario, los tiempos de preservación de cada parámetro (de acuerdo al método de análisis aplicado).
- Los resultados presentados en este documento solo corresponden a la(s) muestra(s) analizada(s).

#### **Sección 4: Conclusión(es)**

1. Se realizaron los muestreos y análisis de tres (3) muestras de agua residual y dos (2) muestras de agua natural.
2. Todos los parámetros de las muestras (932-CH-18, 933-CH-18 y 934-CH-18) están dentro del límite permitido en el Reglamento Técnico DGNTI-COPANIT 35-2000, por el cual se reglamentan las descargas de efluentes líquidos directamente a cuerpos y masas de aguas superficiales y subterráneas.
3. Los Coliformes fecales de las muestras (935-CH-18 y 936-CH-18), están dentro del límite permitido en el Reglamento Técnico DGNTI-COPANIT 23-395-99. "Agua Potable".

#### **Sección 5: Equipo técnico**

Nombre	Cargo	Identificación
Henry Caballero	Analista Químico / Técnico de Campo Idoneidad 0733	4-748-807

# ANEXO 1: Certificado de calibración

Potenciómetro.

LABORATORIO DE METROLOGÍA BIOMÉDICA		
	LABORATORIO DE METROLOGÍA BIOMÉDICA	F-305
PROMED S.A. dispone de un sistema de calidad de acuerdo a la Norma ISO 9001:2015 por la empresa International Global Certification IGC		
PROMED		
CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN		
página 1/2		
Nombre del Cliente: <b>AQUATEC LABORATORIOS ANALÍTICOS, S.A.</b> Customer name	Dirección: <b>San Mateo Calle segunda, David- Chiriquí</b> Address	
No. de Certificado: <b>14028-2018</b> Certificate number		
Solicitud de Trabajo No.: <b>130-2018</b> Order Number	Fecha de la Solicitud: <b>12 de junio de 2018</b> Order Date	
Fecha de Calibración: <b>5 de julio de 2018</b> Date of calibration		
Instrumento: <b>Medidor de pH</b> Instrument	Modelo: <b>HQ11d</b> Model	Número de Serie: <b>130100083026</b> Serial Number
Marca: <b>Hach</b> Manufacturer	Tipo: <b>Sensor de Temperatura</b> Type	Identificación: <b>INV-006</b> Id
División de Escala: <b>0,1 °C</b> Scale division	Exactitud: <b>±0,5</b> Accuracy:	Puntos calibrados: <b>25 °C, 35 °C</b> Calibrated points
Resolución: <b>0,1 °C</b> Resolution		
Patrones utilizados: <b>Termómetro de Resistencia de Platino con Activo 9352</b> Standards		
Resultados: Ver tablas en página 2 Results: See page 2		
Procedimiento utilizado: <b>Comparación con patrón</b> Used Procedure		
Condiciones ambientales de medición Environmental conditions of measurement		
Temperatura= <b>20,4 °C</b> Temperature	Humedad Relativa= <b>60,1 %</b> Relative Humidity	
Importante: Los resultados de este certificado se refieren únicamente al momento y a las condiciones en que se realizó la calibración. Este certificado no podrá ser reproducido parcialmente y no es válido sin las firmas y el sello. Important: The results in this certificate are referred only at moment and conditions of calibration. This certificate shall not be reproduced except in full and it is not valid without signatures and seal.		
Calibró: <b>Ing. Evelin Diaz</b> <b>Astrid Gonzalez</b> Calibrated by	Revisó: <b>Ing. Epifanía Riley de Rotar</b> Reviewed by	Fecha de emisión: <b>5 de julio de 2018</b> Issued date
Parque Industrial Costa del Este, Calle 2da. Edificio Promed Apartado 0816-01755. t: (507) 303 3232, f: (507) 303 3115, c: (507) 6614-8870, Panamá, Panamá.		

## **ANEXO 2: Fotografía(s) del muestreo**



**Obra de toma de bajo la mina.**



**Micro central bajo la mina.**



**Descarga de C.M. bajo la mina.**



**Grifo de baño de Casa Maquina.**



**Grifo de Subestación Bajo la mina.**

## **ANEXO 3: Cadena de Custodia del Muestreo.**

--- FIN DEL DOCUMENTO ---

\*\*EnviroLab S.A., sólo se hace responsable por los resultados de los puntos monitoreados y descritos en este Informe.

Nota aclaratoria: Se adjunta cadena de custodia con formato de Aquatec Lab Analíticos, S.A., ya que nos encontramos en proceso de transición de nuestros documentos (solo para muestreos realizados en el mes de octubre).



## **NOTA DE ENTREGA DE INFORME N°14 A MIAMBIENTE**

OC-GG-0053-2019

Panamá, 16 de abril de 2019.

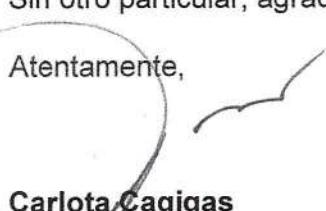
Licenciada  
**Yilka Aguirre**  
Administradora Regional  
Ministerio de Ambiente, Chiriquí  
E.S.M.

Estimada licenciada Aguirre:

Por este medio se hace entrega del décimo cuarto informe de seguimiento ambiental al Estudio de Impacto Ambiental Categoría III correspondiente al proyecto "HIDROELÉCTRICO BAJO DE MINA", aprobado por la Autoridad Nacional del Ambiente (hoy Ministerio de Ambiente) mediante Resolución DIEORA-IA-723-2007, y que corresponde al periodo de julio a diciembre 2018.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada a la presente.

Atentamente,

  
**Carlota Cagigas**  
Gerente General

Fecha: *16/04/19*  
Por: *CLH*  
MINISTERIO DE AMBIENTE  
DIRECCIÓN REGIONAL DE CHIRIQUI



## **CHARLAS DICTADAS DURANTE EL SEMESTRE**



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Chequeo de Implementación de - Empresa DIP. Implementación de Servicios.			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	dd/mm/aaaa	2/7/19	Horario
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>				9:40 AM.
FACILITADORES					
	Nombre	Firma		Lugar	
	Bethmildi Jordan	Bethmildi Jordan		Sala de Reunión Bartum.	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
4705906 22	RODRICK Ari San Clemente	DIP CILSA PANAMA	JGZ JLG	0/A 0/A	0/A 0/A
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla De Inducción.		
Capacitación Reunión	<input checked="" type="checkbox"/> Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	25/06/2019	Horario	11:00 AM.
FACILITADORES				
Nombre		Firma	Lugar	
<i>Bethared Jordán</i> # 3903		<i>Bethared Jordán</i>	Ch Bajo de Mina	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota
11820-183- 617801064	Luis Carlos Mayoral Gómez G. Zapata y anthony J. Martínez Vásquez Zapata.	<i>Luis C. Mayoral anthony J. martínez</i>	100	N/A
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Réquiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.			



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla SSO Previa a Tablero IDEAL - 037			
Capacitación		Fecha	24-6-2019	Horario	
Reunión	✓	dd/mm/aaaa		9:00 - 9:15AM	
FACILITADORES					
Nombre		Firma	Lugar		
Eric's Pérez			Sob. Bulev.		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
5211	Keyvin Caballero	IDEAL			
5348	Alejandro Rojas	IDEAL			
408	MARIO SANTANDERIA	EQUIPO MECHANICO			
5349	Carlos Gonzalo	Mant. Mecanico			
498	Angel Muñoz	Mant. Mecanico			
5373	ALEXANDRE HERNANDEZ	Instrumentacion			
5350	Pablo Herrera	Mant. Electrico			
5416	Brexel el Saldan	MANT CEC			
5424	ISRAEL Vega	MANT Elect			
5414	JUAN A. ALARICIO S	MANTENIMIENTO			
5123	Orly Perez	Mantenimiento			
545	Emilio Gonzalez	O/M			
5404	Felix Salas	Desmovilizacion			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Check de Inducción IPESA</i>			
Capacitación Reunión		<input checked="" type="checkbox"/> Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	21/03/2019	Horario	11:00 AM.
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
<i>Bethania Jaramillo</i> <i>#3903</i>		<i>BZ</i>		Ch Bajo de Mina	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
<i>DIA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Waltero M. Micali -</i> <i>OMR S. Jimenes</i>	<i>Trepa. IPESA.</i>	<i>CD</i> <i>OMR Junio -</i>	<i>N/A</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>N/A</i> <input checked="" type="checkbox"/>
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Réquiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Charla de Seguimiento 10 minutos.</i>		
Capacitación Reunión	<input checked="" type="checkbox"/> Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	19/06/2019	Horario	10:00 AM
<b>FACILITADORES</b>				
Nombre <i>Bethios Sordán</i>		Firma <i>Bethios Sordán</i>	Lugar <i>Barrio N...</i>	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo <i>Tobías Puebla</i>	Unidad Organizativa <i>IDEAL Panamá</i>	Firma <i>Tobías Puebla</i>	Nota <i>100</i>
5350	ISRAEL Haga	<i>IDEAL Panamá</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
5424	<i>Eduardo</i>	<i>Toda Panamá</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
5409		<i>Toda Panamá</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.
RC	Rquiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.			



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Cerca perimetral Almacen Bajode Mina		
Capacitación	Inducción	Fecha 19/6/19		Horario 7:00 : 400 p.m
Reunión		dd/mm/aaaa		
<b>FACILITADORES</b>				
Nombre <i>Yair Posso</i>		Firma <i>resuelto</i>	Lugar <i>Almacen BM</i>	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo <i>Luis Xavier Gómez Serrano</i>	Unidad Organizativa <i>grupa zapata</i>	Firma <i>Luis Gomez</i>	Nota
	<i>Aurelio Costello</i>	<i>Luis A Costello</i>		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.			



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Revisión de Levantamientos de Recorrido de Seguridad			
Capacitación		Fecha	dd/mm/aaaa	19-6-19	Horario
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>				8:30 AM - 10:30 AM
FACILITADORES					
Nombre		Firma		Lugar	
ERICK PEREZ		Edu.		Sub estacion BT	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
1561	Johan S.R. Miranda S.	Almacén	<i>Johan S.R. Miranda S.</i>		
22	John Clever	SISTEMA	<i>John Clever</i>		
2929	Yair Pascual	Civil	<i>Yair Pascual</i>		
3903	BELKIND JORDAN	SSD	<i>BELKIND JORDAN</i>		
4387	Luz Estela Ig	Mantenimiento	<i>Luz Estela Ig</i>		
446	Cleever O. Civil	Almacén	<i>Cleever O. Civil</i>		
#49	LEON MONTAÑA	Navegación	<i>LEON MONTAÑA</i>		
3721	BLADIMIRO CÁNCEROS	MANTENIMIENTO	<i>BLADIMIRO CÁNCEROS</i>		
545	EMILIO GONZALEZ	O/M	<i>Emilio Gonzalez</i>		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Charla de Seguridad "Yulio Zapata"</i> <i>SSD</i>																																																																											
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	dd/mm/aaaa	17/06/2019	Horario																																																																								
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	10:30 AM.																																																																											
FACILITADORES																																																																													
Nº empleado	Nombre	Firma		Lugar																																																																									
4-721-1760	<i>Baldwin J. V. Sánchez</i>	<i>Baldwin J. V. Sánchez</i>		Ch Bajo de Mina																																																																									
4-292-494	<i>Eduardo Gómez</i>	<i>Eduardo Gómez</i>		N/A																																																																									
4-789-83	<i>José Manuel Díaz</i>	<i>José Manuel Díaz</i>		✓																																																																									
4-742-1351	<i>Johnson Ingárriz</i>	<i>Johnson Ingárriz</i>		✓																																																																									
4-731-87	<i>Sosé Luisa Carrillo</i>	<i>Sosé Luisa Carrillo</i>		✓																																																																									
4-747-92	<i>Yenny Abdal Ríos</i>	<i>Yenny Abdal Ríos</i>		✓																																																																									
4-763/651	<i>Richard Villarreal</i>	<i>Richard Villarreal</i>		✓																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes</th> <th colspan="4">Espacio para ser completado por el facilitador</th> </tr> <tr> <th>Nº empleado</th> <th>Nombre Completo</th> <th>Unidad Organizativa</th> <th>Firma</th> <th>Nota</th> <th>Sigla condición aprobación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4-721-1760</td> <td>Juan I Sánchez</td> <td>Grupo Zapata</td> <td><i>Juan I Sánchez</i></td> <td>10/10</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>4-292-494</td> <td>Eduardo Gómez</td> <td>Grupo Zapata</td> <td><i>Eduardo Gómez</i></td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>4-789-83</td> <td>José Manuel Díaz</td> <td>Grupo Zapata</td> <td><i>José Manuel Díaz</i></td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>4-742-1351</td> <td>Johnson Ingárriz</td> <td>Grupo Zapata</td> <td><i>Johnson Ingárriz</i></td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>4-731-87</td> <td>Sosé Luisa Carrillo</td> <td>Grupo Zapata</td> <td><i>Sosé Luisa Carrillo</i></td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>4-747-92</td> <td>Yenny Abdal Ríos</td> <td>Grupo Zapata</td> <td><i>Yenny Abdal Ríos</i></td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>4-763/651</td> <td>Richard Villarreal</td> <td>Grupo Zapata</td> <td><i>Richard Villarreal</i></td> <td>✓</td> <td>✓</td> </tr> <tr> <td>PA</td> <td colspan="2">Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica</td> <td>A</td> <td colspan="2">Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.</td> </tr> <tr> <td>RC</td> <td colspan="2">Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC</td> <td>CS</td> <td colspan="2">Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.</td> </tr> <tr> <td>PE</td> <td colspan="2">Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>						Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes		Espacio para ser completado por el facilitador				Nº empleado	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	4-721-1760	Juan I Sánchez	Grupo Zapata	<i>Juan I Sánchez</i>	10/10	N/A	4-292-494	Eduardo Gómez	Grupo Zapata	<i>Eduardo Gómez</i>	✓	✓	4-789-83	José Manuel Díaz	Grupo Zapata	<i>José Manuel Díaz</i>	✓	✓	4-742-1351	Johnson Ingárriz	Grupo Zapata	<i>Johnson Ingárriz</i>	✓	✓	4-731-87	Sosé Luisa Carrillo	Grupo Zapata	<i>Sosé Luisa Carrillo</i>	✓	✓	4-747-92	Yenny Abdal Ríos	Grupo Zapata	<i>Yenny Abdal Ríos</i>	✓	✓	4-763/651	Richard Villarreal	Grupo Zapata	<i>Richard Villarreal</i>	✓	✓	PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				
Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes		Espacio para ser completado por el facilitador																																																																											
Nº empleado	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación																																																																								
4-721-1760	Juan I Sánchez	Grupo Zapata	<i>Juan I Sánchez</i>	10/10	N/A																																																																								
4-292-494	Eduardo Gómez	Grupo Zapata	<i>Eduardo Gómez</i>	✓	✓																																																																								
4-789-83	José Manuel Díaz	Grupo Zapata	<i>José Manuel Díaz</i>	✓	✓																																																																								
4-742-1351	Johnson Ingárriz	Grupo Zapata	<i>Johnson Ingárriz</i>	✓	✓																																																																								
4-731-87	Sosé Luisa Carrillo	Grupo Zapata	<i>Sosé Luisa Carrillo</i>	✓	✓																																																																								
4-747-92	Yenny Abdal Ríos	Grupo Zapata	<i>Yenny Abdal Ríos</i>	✓	✓																																																																								
4-763/651	Richard Villarreal	Grupo Zapata	<i>Richard Villarreal</i>	✓	✓																																																																								
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.																																																																									
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.																																																																									
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.																																																																												

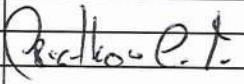
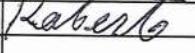
**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Principios de Lubricacion (Tratamiento de Aceite)			
Capacitación	x	Fecha	17-6-2019	Horario	11:30 AM-3:30 PM
Reunión		dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
Ricardo Aparicio				Sub Estacion Baitun	
Juan Pérez				Sub Estacion Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	
3721	Bladimiro Caballero	Mecanico			
5349	Carlos Gonzalez	Mant. Mecanico			
5348	Juanito Chavoz	Mantenimiento			
5414	JUAN A. APARICIO S.	MANTENIMIENTO MEC.			
W97	Oscar O. Muñoz	Mant. Mecanico			
416	Orteza Quirós	Administracion			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				

**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

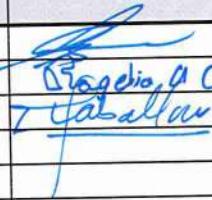
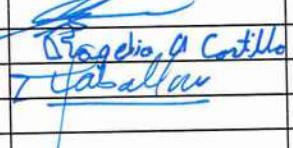
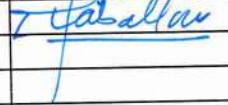
Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción SSO (583). Almuerzo BM			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	dd/mm/aaaa	13-6-19	Horario
Reunión					
FACILITADORES					
Nombre		Firma	Lugar		
Ing. Erick Pérez			Almuerzo BM		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	
Eduardo Espinosa 4-151-90	IS				
Quintiliano Castillo 4-777-1470	77				
Roberto Gutiérrez 4-217-336	77				
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



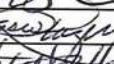
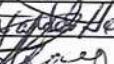
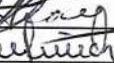
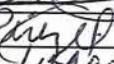
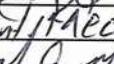
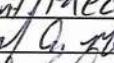
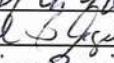
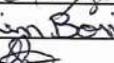
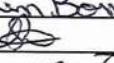
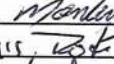
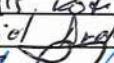
**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de Seguridad (ETESA-Calibración de Smecs)				
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	dd/mm/aaaa	12/06/2019	Horario	8: 30 AM-9:30 AM
Reunión						
FACILITADORES						
Nombre			Firma	Lugar		
Ing. Erick Pérez				Sub Estación Baitún		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	
Rodolfo Samosa	ETESA					
Rogelio Castillo	ETESA					
Alejandro Caballero	FOUNDIN					
PT = 118/28						
Zibenzu = 021 Franklin						
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.			
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.			
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					

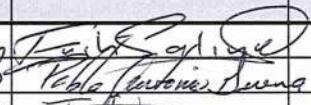
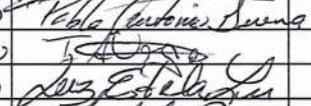
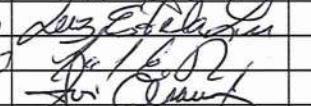
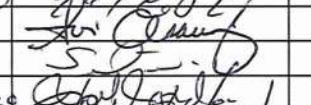
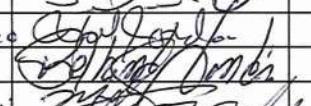
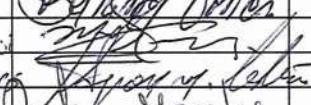
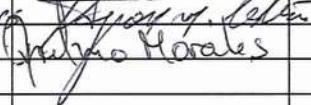
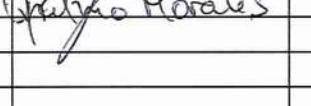
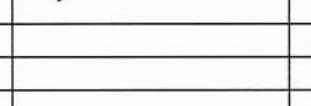
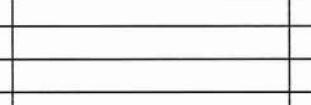
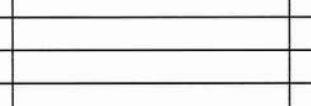
**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Identificación, Control y Mitigación de Riesgos en el Trabajo			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha dd/mm/aaaa	12/06/2019	Horario	1: 00 PM-4:30 PM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre Lic. Igor Tello (Ultratech)		Firma		Lugar Sub Estación Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
1499	Enric Pérez	CILSA			
408	Mario Santamaría	INSTRUCCIONADORES			
2929	Yair Posco	Obra Civil			
5375	ALEXANDER HERNANDEZ	INSTRUMENTACIÓN			
53-08	Juan Jose Chavarria	Mecánico			
1561	Johan R. Miranda	Almacén			
416	Gleever Smith Quil	Almacén			
5123	Oxym Stefan Pérez Quirós	Of M			
5349	Carlos González	Carlos González			
497	Angel Muñoz	Mantenimiento-MEC			
5387	Ariel B. Aguirre G	Obra Civil			
741	Edwin Benítez	" " "			
5432	Ricardo Serrano	obrA civil			
24473	Berber Montenegro	obrA civil			
7941	Juvis J. Rodriguez	obrA civil			
4644	Aldiel A. Araya E	obrA civil			
3707	Jairme Quirós	Of M			
260	Ancelmo Morales	Mensajero			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				

**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Identificación, Control y Mitigación de Riesgos en el Trabajo				
Capacitación	x	Fecha	12/06/2019	Horario	8: 30 AM-12:30 PM	
Reunión		dd/mm/aaaa				
FACILITADORES						
Nombre			Firma	Lugar		
Lic. Igor Tello (Ultratech)				Sub Estación Baitún		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	
5404	Facundo Salazar	Mantenimiento				
5350	Pablo A. Guerra	MANT. ELECTRICO				
5424	ISRAEL Vega	MANT. Electrico				
4387	Luz Estela Lu	Mantenimiento				
3715	CARLOS RUIZ DIAZ	MANT. ELECTRICO				
22	Juan Clever	MANTENIMIENTO				
#49	LEER. MUNICIPAL	Almacén				
5416	Rexnel Jordani	MANT. Electrico				
3903	BELKIND JORDAN	A. PARAEMPRESA				
3717	Manuel GARCIA	OPERADOR				
3713	TYRON M. CEDENO	Superv. Operaciones				
760	Danielmo Morales A.	Mensajero				
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de Seguridad y Salud Ocupacional			
Capacitación Reunión		Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	10/06/2019	Horario	9:00 AM-9:30 AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre Ing. Erick Pérez		Firma 		Lugar Sub Estación Baitún	
Nº empleado 2929	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo ECKIN A. MONSAIVE	Unidad Organizativa UNIVERSIDAD QUINDIO	Firma 	Nota	Sigla condición aprobación
nestor David Arce Galván	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO				
Henrri Alberto Meneses E.	Universidad del Quindío				
Jhon H Rodríguez QUIÑERO	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO				
Pablo Casanam	Universidad Quindio				
Carlos Mario Alvarez García	Universidad del Quindío				
Yair Tascó	Calsa				
Leonardo Taibo Arce P.	Dívero Latina				
Comentarios: Visita Técnica-Académica, Universidad del Quindío, Colombia					
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducion (Charla de Refrescamiento) Correccion de Punto Caliente LT 230-27- Sube Estacion Progreso			
Capacitación Reunión		Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	03/06/2019	Horario	8:30 AM-9:00 AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
Lic. Belkind Jordan				Sub Estacion Progreso	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
5350	Pablo A. GUARNA	CiSA		N/A	N/A
3715	CARLOS ZUERA	CiSA		✓	✓
3729	ISRAEL VEGA	CiSA		✓	✓
3751	Juan QUINTO	CiSA		✓	✓
OT- 317820					
Obtener Permiso de Trabajo en Frio					
PT- 1182i					
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Mant. de tanques septicos de Centrales Hidroelect			
Capacitación		Fecha	24 / 04 / 2019		
Reunión		dd/mm/aaaa	Horario	diurno	
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma	Lugar		
Yair Pasco		asus maje	BM / BT		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
	Adriel Cabellos Academico Entill.	FECSAN FECSAN	adriel Cabellos		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Reunion de O&M (Gestion de Calidad Sobre Procesos de Operación y Generacion)			
Capacitación Reunión		Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	03/06/2019	Horario	8:30 AM-9:30 AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma	Lugar		
Ing. Emilio Gonzalez			Sub Estacion Baitun		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
22 1499 3903 2929 4187 3727 5123 416 19 3715	Juan Alvaro Erick Perez Bettina Jordan Yair Rosco Jen Estela du Jaime Quiros Dry S. Perez Q. Cesar Diaz P Lec Z. Menism Carlos Rijoza	CILSA PANAMA CILSA PANAMA CILSA Pma CILSA Panama CILSA PANAMA CILSA PANAMA CILSA PANAMA CILSA PANAMA CILSA PANAMA			
<i>Se revisaron algunos puntos polpidos EN EL PROCESO de mantenimiento, PRODUCTO DE LA REVISIÓN AUDITORÍA INTERNA DE ISO90016</i>					
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de Inducción de SSO-JC Camañ			
Capacitación Reunión		Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	28-5-2019	Horario	8:30 AM-9:30 AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre Lic. Belkind Jordan		Firma 		Lugar Sub Estación Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo <i>Luis Gómez</i>	Unidad Organizativa <i>JC Camaño</i>	Firma 	Nota <i>N/A</i>	Sigla condición aprobación <i>N/A</i>
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de Inducción de SSO-(Comunicación y discusión de ATS)-JC Camaño			
Capacitación Reunión		Fecha x dd/mm/aaaa	27-5-2019	Horario	8:30 AM-9:30 AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre Ing. Erick Pérez		Firma 		Lugar Sub Estación Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
2929	Yair Pascu Andy Quintero Josef Quintero Carlos Estrada MIGUEL Angel Quiñonez Luis Roberto Alvarado Flor. Vazquez	Ciclo Primaria JC Construcciones JC Construcciones Sist. manuf. JC Construcción Miguel Quintero JC Construcción JC Construcción	      		4-160-59 4-787-719 4-743-409 4-768-361 4-755-814 4-168-562
	GILBERTO CABALLERO. JC. Cesar Pou Edita EINAR JUAN OROZCO JOSE ELVIS GUEPPA		   		4-268-952 6-6025-7 4-2512478 4-739-89
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de Seguridad.				
Capacitación		x	Fecha			
Reunión		✓	dd/mm/aaaa	24/05/19	Horario 10.00 hrs.	
<b>FACILITADORES</b>						
Nombre		Firma		Lugar		
<i>B. H. M. J. Jordan # 3703</i>		<i>R. G.</i>		Ch Bajo de Mina		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Nota	Sigla condición aprobación
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma			
3715	Carlos Ruíz	DOP. EBCAMICA	<i>Y. G. R.</i>			
3725	HECTOR MENDEZ	ELECTRICO	<i>Hector Mendez</i>			
5416	ROGELIO JORDAN	Electrica	<i>Rogelio Jordan</i>			
24473	Beiher Montenegro	OBRA CIVIL	<i>Beiher Montenegro</i>			
5432	Ricardo Serrano	OBRA CIVIL	<i>Ricardo Serrano</i>			
2929	Yair Pasco	Obra Civil	<i>Yair Pasco</i>			
741	ELBINO BONILLA	OBRA CIVIL	<i>Elbino Bonilla</i>			
4644	Abdiel A. Arave E	OBRA CIVIL	<i>Abdiel Arave</i>			
5387	Ariel B. Aguirre G	OBRA CIVIL	<i>Ariel Aguirre</i>			
794	Huiss Rodriguez	OBRA CIVIL	<i>Huiss Rodriguez</i>			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Reunion de Cierre-Auditoria Interna Fase 1-ISO 9001:2015-Generacion, Mantenimiento y Almacen.			
Capacitación Reunión		Fecha x dd/mm/aaaa	23-5-2019	Horario	4:30 PM-5:00 PM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
Erick Pérez				Sub Estacion Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
	Carlota Cagigas	IDEAL			
	Yaribel Barrios	IDEAL			
	Ana Estrada	IDEAL			
	Emilio Gonzalez	IDEAL			
	Mayanin Hernandez	QRM			
	Johan Miranda	IDEAL			
	Jaime Quiros	IDEAL			
	Orly Pérez	IDEAL			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Reunion de Apertura-Auditoria Interna Fase 1-ISO 9001:2015-Generacion, Mantenimiento y Almacen.			
Capacitación		Fecha			
Reunión	x	dd/mm/aaaa	23-5-2019	Horario	8:30 AM-9:00 AM
FACILITADORES					
Nombre		Firma		Lugar	
Erick Pérez				Sub Estacion Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
Carlota Cagigas	IDEAL				
Yaribel Barrios	IDEAL				
Ana Estrada	IDEAL				
Emilio Gonzalez	IDEAL				
Mayanin Hernandez	QRM				
Johan Miranda	IDEAL				
Jaime Quiros	IDEAL				
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de Inducción DISEC			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	dd/mm/aaaa	20/01/2019	Horario
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>				10:30 AM.
FACILITADORES					
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
N/A	Carlos Ernesto Quintero G.	DISEC	Carlos Ernesto Quintero G.	N/A	N/A
✓	Carlos E. Quintero	DISEC	Carlos E. Quintero	✓	✓
✓	Michelle Skogliars	DISEC	Michelle Skogliars	✓	✓
✓	José Planaval Uribe	Disac	José Planaval Uribe	/	✓
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de Inducción DISEC			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	dd/mm/aaaa	20/01/2019	Horario
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>				10:30 AM.
FACILITADORES					
Nombre		Firma		Lugar	
<i>Bethuel Vondono</i>		<i>BBV</i>		Ch Bajo de Mina	
<i># 3903</i>					
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
N/A	Carlos Ernesto Quintana G.	DISEC	<i>Carlos Ernesto Quintana G.</i>	N/A	N/A
✓	Carlos E Quintana	DISEC	<i>Carlos E Quintana</i>	✓	✓
✓	Michael Skeeling	DISEC	<i>Michael Skeeling</i>	✓	✓
✓	José Manuel Uribe	Disac.	<i>José M. Uribe</i>	/	/
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Reunion de Revision de Plan estrategico (Analisis de Contexto, FODA, Partes Interesadas, Riesgos por Procesos, Objetivos de Calidad )			
Capacitación		Fecha	17-5-2019	Horario	8:30 AM-5:00 PM
Reunión	x	dd/mm/aaaa			
FACILITADORES					
Nombre			Firma	Lugar	
Ing. Erick Pérez				Oficina de Panama	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	
5378	Carlota Cagigas	IDEAL			
5407	Lily Mock	IDEAL			
5380	Ana Estrada	IDEAL			
	Michael Castillo	IDEAL			
	Mayanin Hernandez	QRM			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Reunion de Revision de Plan estrategico (Analisis de Contexto, FODA, Partes Interesadas, Riesgos por Procesos, Objetivos de Calidad )			
Capacitación		Fecha	16-5-2019	Horario	8:30 AM-5:00 PM
Reunión	x	dd/mm/aaaa			
FACILITADORES					
Nombre		Firma		Lugar	
Ing. Erick Pérez				Oficina de Panama	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	
5371	Carlota Cagigas	IDEAL			
5407	Lily Mock	IDEAL			
5380	Ana Estrada	IDEAL			
	Michael Castillo	IDEAL			
	Mayanin Hernandez	QRM			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Reunión O&M			
Capacitación Reunión		Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	15-5-2019	Horario	8:30-9:30 AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre Ing. Emilio Gonzalez		Firma	Lugar		
			Sub Estacion Baitun		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
499	Erica Pérez	IDEAL			
22	<del>Ja</del>	IDEAL			
3721	Baldomiro Ceballos	CILSA		3721	
2929	Yair Pasco	Cilsa		2929	
536	EDGAR GOMEZ	CILSA			
3715	Carlos Rivera	IDEAL			
3727	Jaime Guirres	IDEAL			
416	Claudia Ruiz	Cilsa			
#49	Lagz Mc mif	IDEAL			
3903	Bethmild Jordon	Cilsa			
31	Ana Isabel Morales	Cilsa			
5123	Orly Stefany Tercz Aburto	IDEAL			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de Seguridad previo a Trabajo en T3 BT OT= 319519 L= 032-2019 PT= 11641 (Adoración de tipo en Veracruz).			
Capacitación		Fecha		Horario	
Reunión		dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
Ing.Erick Pérez				Sub Estacion Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
3715	CARLOS RUIZ	MANT. ELECTRICO			
5424	ISRAEL VEGA	MANT. ELECTRICO			
3725	HECTOR MENDEZ	MANT. ELECTRICO			
5416	Rexnay Sandoval	MANT. ELECTRICO			
3727	Naline Quirós	O&M			
<p>Se discutió y revisó el primer borrador sobre las [REDACTED] discusiones y reuniones acarradas por el incumplimiento de los reglamentos de SSO de la empresa. CC programa que entrara en vigencia [REDACTED]</p>					
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Coordinacion de Actividades (SSO)			
Capacitación Reunión		Fecha <input checked="" type="checkbox"/> dd/mm/aaaa	07/05/2019	Horario	8:30-9:30 AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre Ing Emilio Gonzalez		Firma 	Lugar Sub Estacion Baitun		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
1499	Ericks Pérez	IDEAL			
2929	Yair Pasco	IDEAL			
3727	Jaime Quirós	IDEAL			
545	Emilio Gonzalez	IDEAL			
3903	Baldimiro Jonatan	IDEAL			
3721	Baldimiro Caballero	Martinezito		707C 3721	
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Charla De Inducción (T.S.G)</i>			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	<i>06/05/2019</i>	Horario	<i>8:45AM.</i>
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
<i>Bettina M. Bordon 2903</i>		<i>[Signature]</i>		<i>Ch. Bajo de Mina Baitum.</i>	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
N/A	<i>Luis Ríos Gómez 2-705-257</i>	T.S. G	<i>[Signature]</i>	N/A	N/A
N/A	<i>JEAN CARLOS MORÁN 2-733-2297</i>	T.S. G	<i>[Signature]</i>	/	/
N/A	<i>Ariel Benítez 2729 238</i>	T.S.G	<i>[Signature]</i>	/	/
N/A	<i>Juan Morán 2-944-818</i>	T.S. G	<i>[Signature]</i>	/	/
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de SSO y SGC (Primer Ingreso)			
Capacitación Reunión	x	Fecha dd/mm/aaaa	02/05/2019	Horario	9:30-10:30 AM
FACILITADORES					
Nombre Ing. Erick Pérez		Firma 		Lugar Sub Estacion Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo Ricardo Serrano	Unidad Organizativa IDEAL O&M	Firma 	Nota	Sigla condición aprobación
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Primeros Auxilios y Utilizacion de DEA			
Capacitación Reunión	x	Fecha dd/mm/aaaa	02/05/2019	Horario	8:30-9:30 AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre Igor Tello		Firma 	Lugar Sub Estacion Baitun		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
#19	Lee Z. Menish.	Administración			
5136	EDGAR Gómez	ADMINISTRACIÓN			
5416	REXNER JORDAXI R	ELECTRICOS			
5404	Freddy Salinas S	Desmovilización			
5424	ISRAEL Ameth Vega Gon	ELECTRICOS			
5350	Rabito A. GUERRA	ELECTRICOS			
5497	Angel P. MUÑOZ	Mecanico			
3721	Bladimir Ceja Alvaro	Mecanico			
5349	Carlos Gonzalez	Mecanico			
3715	Carlos ENRIQUEZ RIVERA	MANT. ELECTRICA			
5348	Huancho Ochoa R	Mecanico			
5245	EMILIO GONZALEZ	Gerencia O/M			
5123	ORLY S. PEREZ QUIROZ	O & M			
22	IVAN ARAUZ	O & M			
3721	Daimel QUIROS	O & M			
3725	HECTOR MENDEZ	ELECTRICO			
5414	JUAN A. APARICIO S.	MECANICO			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Primeros Auxilios y Utilizacion de DEA			
Capacitación	x	Fecha	02/05/2019	Horario	9:30-10:30 AM
Reunión		dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre			Firma	Lugar	
Igor Tello			<i>Rufián</i>	Sub Estacion Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
1561	Johan R. Miranda S.	Administración	<i>Johan R. Miranda S.</i>		
408	Mario Sanitamaria	INSTRUMENTACIÓN	<i>Mario Sanitamaria</i>		
5432	Ricardo Serrano	OBRAS CIVILES	<i>Ricardo Serrano</i>		
5387	Ariel B. Aguiné G.	OBRA CIVIL	<i>Ariel B. Aguiné G.</i>		
5375	ALEXANDER HERRANDEZ	Instrumentación	<i>Alexander Herrández</i>		
416	CLEVER Quid	Administración	<i>CLEVER Quid</i>		
741	Ellen Bonilla	O CIVIL	<i>Ellen Bonilla</i>		
4387	JUZ ESTELA ZU	Mantenimiento	<i>JUZ ESTELA ZU</i>		
31	Ana Isabel Morales	Ambiente	<i>Ana Isabel Morales</i>		
4644	Abdiel A. Araúz E	O. civil	<i>Abdiel Araúz</i>		
2929	Yair Pascó	Obra Civil	<i>Yair Pascó</i>		
2158	José Luis Jargas	Operaciones	<i>José Luis Jargas</i>		
3886	Jorge Serranín	operaciones	<i>Jorge Serranín</i>		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Charla de Capacitación de Primeros Auxilios.</i>			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	17/08/2019.		
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa	Horario 8:30 AM.		
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre  <i>Bellamy Conci</i> <i>#3903</i>		Firma  <i>B. Conci</i>		Lugar Sub Estacion Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
1537	Accesibilidad	Civil.	<i>Accesibl</i>	n/a	N/A
5412	Fernando Lopez	-	<i>Fernando Lopez</i>	✓	✓
2156	Jasius Vargas	-	<i>Jasius Vargas</i>	✓	✓
3888	Jorge Serrano	-	<i>Jorge Serrano</i>	✓	✓
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Manejo de Emociones en Momentos Difíciles				
Capacitación	x	Fecha	dd/mm/aaaa	12/04/2019	Horario	10:00 AM-12:00 MD
Reunión						
<b>FACILITADORES</b>						
Nombre			Firma		Lugar	
Lic. Sandra Cordero (Psicologa -CSS)					Sub Estacion Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	
3721	Bladimirio Caballero	Mecanico		NA		
3785	Carlos E. Ríos	ELECTRICO		NA		
31	Ana Isabel Morales	Ambiente		NA		
3725	Héctor E. Méndez A.	ELECTRICO		NA		
408	Mario Santamaría	INSTRUMENTISTA		NA		
471				NA		
2929	Yair Pasco	Obra Civil		NA		
741	Edwin Bonilla	" " "		NA		
494	Angel Abdiel Muñoz	Mecanico de Pista		NA		
1501	Johan Z. Miranda	Coordinador Adm. I		NA		
416	Cleever Smith Quigley	Administración		NA		
5387	Ariel B. Aguirre G.	Mant- Obra Civil		NA		
5419	Isabel G. Vega C.	Operaciones		NA		
4644	Abdiel A. Lázaro E.	O. Civil		NA		
3727	Jairma Quiros	O & M		NA		
5351	Hosmar E. Ortiga	Operaciones		NA		
1499	Erick Perez	08M		NA		
5395	Dagli Rivero M.	Asesor Legal		NA		
2600	Danielito Morales A.	Mensajería		NA		
3903	Bellando Tomás	A paramédico		NA		
2443	Baizen Montenegro	O. Civil		NA		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Manejo de Emociones en Momentos Difíciles			
Capacitación	x	Fecha	12/04/2019	Horario	1:00 PM-3:00 PM
Reunión		dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre			Firma	Lugar	
Lic. Sandra Cordero (Psicologa -CSS)			<i>Sandra Cordero</i>	Sub Estacion Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
536	EDGAR GÓMEZ	DESMOVILIZACIÓN	<i>EG</i>		
5414	JUAN A. APATIPIO S.	MANTENIMIENTO	<i>Juan A. Apatijo S.</i>		
5404	Enrich Sañeyus	Desmovilización	<i>Enrich Sañeyus</i>		
794	Huiss Rodríguez	Obrero civil	<i>Huiss Rodríguez</i>		
#49	Luis R. Henrich	Almacén	<i>Luis R. Henrich</i>		
5349	Carlos González	Mecanico	<i>Carlos González</i>		
1387	Jaz e Stela Su.	Mantenimiento	<i>Jaz e Stela Su.</i>		
5348	Avelino Chávez C.	Económico	<i>Avelino Chávez C.</i>		
5375	ALEXANDER HERNANDEZ	Inst y control	<i>Alexander Hernández</i>		
5A16	REYNEL JORDAN	Electrónica	<i>REYNEL JORDAN</i>		
5424	ISRAEL Vega	ELECTRICOS	<i>ISRAEL Vega</i>		
5360	Pablo Guerra	ELECTRICOS	<i>Pablo Guerra</i>		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		diseño De Primeros Auxilios			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	dd/mm/aaaa	13/04/2019	Horario
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	8:30 AM.			
FACILITADORES					
	Nombre			Firma	Lugar
	Bethania Jardón				Ch Bajo de Mina
	# 3903				S.E Bachiller
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
3882	CORONZO ARRAZ	OPERACIONES		N/A	N/A
3411	KEIVIN CABALLERO	OPERACIONES		✓	-
3712	Yaraby M. Marín	OPERACIONES		-	-
5419	Isabel Vega G.	OPERACIONES		-	-
4854	Geovanna T. Muñoz	OPERACIONES		-	-
5408	Daniel Morales	OPERACIONES		-	-
5351	Hosmer E. O. Tercero S.	OPERACIONES		-	-
5356	Rosel Alvarado	OPERACIONES		-	-
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de Inducción SSO			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	10/04/19	dd/mm/aaaa	Horario
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>				8:30 AM
FACILITADORES					
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
N/A	Belkis Rojas 4712129	Oper. Min		N/A	N/A
N/A	Cesar Ramon Diaz 4-797-1884	Marcia Joan Cesar Ramon Diaz		N/A	N/A
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Charla de Inducción V del Semestre</i>			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha			
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa	Horario		
FACILITADORES					
	Nombre	Firma	Lugar		
	<i>Bethany Jardón</i> <i>#3723</i>	<i>Bethany</i>	Ch. Bajo de Mina <i>Bethany C.U.</i>		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma		Nota
	<i>Gabriel Gómez</i>	<i>4-713-632</i>	<i>Gabriel</i>		
	<i>Karla V. Vargas M.</i>	<i>4-775-2162</i>	<i>Karla Vargas M.</i>		
	<i>Javier O. Ballón</i>	<i>4-792-2194</i>	<i>Javier Ballón</i>		
	<i>Edgar Araúz</i>	<i>4-199-661</i>	<i>Edgar Araúz</i>		
	<i>Ximena Zabala</i>	<i>4-790-18</i>	<i>Ximena Zabala</i>		
	<i>Alejandro Suárez</i>	<i>4-773-336</i>	<i>Alejandro Suárez</i>		
	<i>Melvin Moreno</i>	<i>4-712-2145</i>	<i>Melvin Moreno</i>		
	<i>Quílez Ortega M</i>	<i>8-864-3207</i>	<i>Quílez M</i>		
	<i>Kentley Alvarado</i>	<i>9-803-1272</i>	<i>Kentley Alvarado</i>		
	<i>Eduar Gómez</i>	<i>4-800-1214</i>	<i>Eduar Gómez</i>		
	<i>Diego Montañez</i>	<i>4-776-483</i>	<i>Diego Montañez</i>		
	<i>Zoely Omelia</i>	<i>4-747-190</i>	<i>Zoely Omelia</i>		
	<i>Gabriel Becerra</i>	<i>4-822-2148</i>	<i>Gabriel Becerra</i>		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Readiestramiento en Primeros Auxilios ante una emergencia Medica				
Capacitación	x	Fecha	04/04/2019	Horario	3:00 PM-4:00 PM	
Reunión		dd/mm/aaaa				
<b>FACILITADORES</b>						
Nº empleado	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Lugar		
				Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes		
4644	Abdiel Arauz	IDEAL O&M	<i>Abdiel Arauz.</i>			
5387	Ariel Aguirre	IDEAL O&M	<i>Ariel Aguirre</i>			
794	Luis Rodriguez	IDEAL O&M	<i>Luis Rodriguez</i>			
2929	Yair Pasco	IDEAL O&M	<i>Yair Pasco</i>			
741	Elbin Bonilla	IDEAL O&M	<i>Elbin Bonilla</i>			
K99	Erick Pérez	IDEAL O&M	<i>Erick Pérez</i>			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Reunión de SSO (Revisión de reporte de Auditoria de SSO Dic 2018)			
Capacitación		Fecha	1-4-2019	Horario	8:30 - 10:00 AM
Reunión	x	dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
Ing. Erick Pérez				Sub Estacion Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
4387	Luz Lu	IDEAL O&M			
3721	Bladimiro Caballero	IDEAL O&M			
3715	Carlos Rivera	IDEAL O&M			
3903	Belkind Jordán	IDEAL O&M			
1561	Johan Miranda	IDEAL O&M			
545	Emilio Gonzalez	IDEAL O&M			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



## FORMATO F-RH-02-04-2.0

### REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Coordinacion de Programa y Plan de Auditorias Internas y Externas ISO 9001:2015 para el 2019			
Capacitación		Fecha	27-3-2019	Horario	8:30 AM-9:30 AM
Reunión	x	dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
	Emilio Gonzalez	IDEAL			
	Elvia Chan	IDEAL			
	Jaime Quiros	IDEAL			
	Lily Mock	IDEAL			
	Michael Castillo	IDEAL			
	Yaribel Barrios	IDEAL			
	Erick Pérez	IDEAL			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de Seguridad (Inducción)-Trabajos en Patio de Equipos Mayores SE PRO y limpieza de torres de transmisión LT 230-28 A (230 KV)			
Capacitación Reunión	x	Fecha dd/mm/aaaa	26-3-2019	Horario	9:00 - 9:30 AM AM
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre <i>Ing. Erick Perez</i>		Firma <i>Erick Perez</i>		Lugar Sub Estación Progreso	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
<i>Erick Guerra 4-77176</i>	SENCU	<i>Erick</i>			
<i>Jesús L. Chavarría M. 4-7511961</i>	SENCU	<i>Jesús</i>			
<i>Waltero Vizcaíno 4-224-725</i>	SENCU	<i>Waltero</i>			
<i>Miguel Pachy 4-721736</i>	SENCU	<i>Miguel</i>			
<i>Orlando León 0-4-73-923-09</i>	SENCU	<i>Orlando</i>			
<i>Javier M. García 4-79-81634</i>	SENCU	<i>Javier M. García</i>			
<i>Hector Méjico 4-261034</i>	SENCU	<i>Hector Méjico</i>			
<i>César Prieto 4-7682001</i>	SENCU	<i>César</i>			
<i>Miguel Morales 4-77-1290</i>	SENCU				
<i>José A. Domínguez 4-984656</i>	SENCU	<i>José A. Domínguez</i>			
<i>Miguelito Gómez 4-757-930</i>	SENCU	<i>Miguelito</i>			
<i>Carlos R. Júarez</i>	IDEAL PANAMA	<i>Carlos</i>			
<i>HECTOR MENDEZ 4-248-259</i>	CILSA	<i>Hector</i>			
<i>Rexnol Landa</i>	IDEAL	<i>Rexnol</i>			
<i>LSPRAEL Vega</i>	IDEAL	<i>LSPRAEL</i>			
<i>José J. Funes</i>	IDEAL	<i>José J. Funes</i>			
<i>Dely Stefany Pérez Q.</i>	IDEAL	<i>Dely Stefany</i>			
<i>Bellando Ospina</i>	IDEAL	<i>Bellando</i>			
<i>José M. Ospina</i>	IDEAL	<i>José M. Ospina</i>			
<i>José Gutiérrez</i>	IDEAL	<i>José Gutiérrez</i>			
<i>ERICK PEREZ</i>	IDEAL	<i>ERICK PEREZ</i>			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



# **FORMATO F-RH-02-04-1.0**

## **REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charlie hidrocarburo SSO			
Capacitación		Fecha		dd/mm/aaaa	28/03/2019
Reunión					Horario 10:00 A.M.
FACILITADORES					
	Nombre	Firma		Lugar	
	Bernard Donat	SB		Sub Estación Belen Lima.	
	# 3903				
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
#149	SCo LEMANCOLO 4-287-277	O.I.SA	SB	N/A	N/A
#5404	Felic Salinas 41-720-1452	C.I.SA	Felic Salinas	N/A	N/A
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de inducción SSO			
Capacitación	x	Fecha	dd/mm/aaaa	Abril 2019.	Horario
Reunión					08:00-10:00 AM
FACILITADORES					
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
N/A	ERNESTO ADAUZ 4-734-961	R. Peña S.A	B.J.	N/A	N/A
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Sinergia Regulador-Espacio Común de CUBITCO U1</i>			
Capacitación		Fecha	<i>19/03/19</i>	Horario	<i>10:00 AM.</i>
Reunión		dd/mm/aaaa			
FACILITADORES					
Nombre		Firma		Lugar	
<i>Bethany Tadán H 3903</i>		<i>Bethany</i>		<i>CUBITCO-U1</i>	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
714	<i>Luis Rodríguez</i>	<i>CILSA</i>	<i>LRC</i>	<i>N/A</i>	<i>D/A</i>
4644	<i>Abdiel A. Aráiz E</i>	<i>CILSA</i>	<i>Abdiel Aráiz</i>	<i>N/A</i>	<i>N/A</i>
741	<i>ELBIN BONILLA</i>	<i>CILSA</i>	<i>Elbin Bonilla</i>	<i>N/A</i>	<i>N/A</i>
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Charla de Inducción Mantenimiento U2-BT</i>			
Capacitación	x	Fecha	dd/mm/aaaa	19/3/2019	Horario
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>				8:30AM
<b>FACILITADORES</b>					
<i>Bethania Dondon # 9903</i>		<i>B.P.</i>		<i>U2-BT-U1</i>	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
3721	<i>BTC 3721</i>	<i>Mecánico</i>	<i>3721</i>	<i>N/A</i>	<i>N/A</i>
5348	<i>Evelino Chavoz G.</i>	<i>Mecánico</i>	<i>Evelino Chavoz G.</i>	<i>N/A</i>	<i>N/A</i>
N/A	<i>Ronel Rodriguez</i>	<i>Operador</i>	<i>Ronel Rodriguez</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
N/A	<i>Arcenio Franco J.</i>	<i>Asistente</i>	<i>Arcenio Franco J.</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
N/A	<i>Mariela Lemaroly R.</i>	<i>Asistente</i>	<i>Mariela Lemaroly R.</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
N/A	<i>5 días gravados F.</i>		<i>✓</i>	<i>SL</i>	<i>✓</i>
N/A	<i>ALEXANDER Torgashov</i>		<i>ALEXANDER Torgashov</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
N/A	<i>ALEXANDER HERNANDEZ</i>	<i>Inst</i>	<i>Alexander Hernandez</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
5356	<i>Ezequiel Alvarado</i>	<i>OP</i>	<i>Ezequiel Alvarado</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
4387	<i>Luz Estela Lu</i>	<i>O. M.</i>	<i>Luz Estela Lu</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
408	<i>Mario Saurazaria</i>	<i>O. N.</i>	<i>Mario Saurazaria</i>	<i>✓</i>	<i>✓</i>
5419	<i>Isabel Vega</i>	<i>OP</i>	<i>Isabel Vega</i>	<i>/</i>	<i>✓</i>
5414	<i>Juan A. APARICIO</i>	<i>Mecánico</i>	<i>Juan A. Aparicio</i>	<i>/</i>	<i>✓</i>
260	<i>Dynamo Morales A</i>	<i>Mensajero</i>	<i>Dynamo Morales A</i>	<i>/</i>	<i>✓</i>
	<i>Edgardo Castillo</i>	<i>Eventual</i>	<i>Edgardo Castillo</i>	<i>/</i>	<i>✓</i>
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Charla de Inducción</i>			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	<i>19/3/2019</i>	Horario	<i>8:10 AM.</i>
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
<i>Silvia Batista / #3903</i>		<i>Bru</i>	<i>Bru</i>	<i>SF-BT</i>	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
<i>N/A</i>	<i>Jean C Batista</i> <i>4-758-315</i>		<i>Jean C Batista N/A</i>	<i>N/A</i>	
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de Seguridad (Reunión Técnica)		
Capacitación Reunión	x	Fecha dd/mm/aaaa	9/3/19	Horario 11:00 AM - 11:30 AM
FACILITADORES				
Nombre <i>Mrs. Endols Pérez</i>		Firma 	Lugar <i>ZP-BT</i>	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota
<i>Tomas Pérez</i>	<i>SEJHCAGO</i>	<i>Tomas Pérez</i>	<i>8-800312</i>	
<i>MARISOL SÁNCHEZ</i>	<i>T.S.I</i>	<i>MARISOL SÁNCHEZ</i>	<i>4-73F-1297</i>	
<i>Juan Aguirre</i>	<i>T.S.I</i>	<i>Juan Aguirre</i>	<i>4-221-612</i>	
<i>Celso Martínez</i>	<i>SEJHCAGO</i>	<i>Celso Martínez</i>	<i>4-254-2641</i>	
<i>Ellin Benítez</i>		<i>Ellin Benítez</i>	<i>4-795-2249</i>	
<i>Abdiel A. Araúz E</i>	<i>CILSA</i>	<i>Abdiel Araúz</i>	<i>4-745-410</i>	
<i>Juan Aguirre</i>	<i>CILSA</i>	<i>Juan Aguirre</i>	<i>5-706-560</i>	
<i>Quil B. Gómez E</i>	<i>CILSA. Pma</i>	<i>Quil B. Gómez E</i>	<i>4-218-758</i>	
<i>Miguel Rodríguez</i>	<i>CILSA PMA</i>	<i>Miguel Rodríguez</i>	<i>4-386-305</i>	
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.			



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Sindicatos de Seguridad.</i>			
Capacitación		Fecha			
Reunión	✓	dd/mm/aaaa	01/03/2019	Horario 12:30 PM.	
FACILITADORES					
	Nombre	Firma	Lugar		
	<i>Bernardo Donderi</i>	<i>BG</i>	<i>Calle 111 Sub Estado</i>		
	<i>3903</i>				
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma		Nota
I/A	<i>X Emilia González 4-902-8930</i>	UTP	<i>Emilia González</i>		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

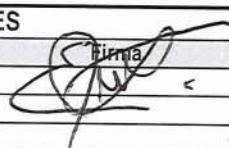
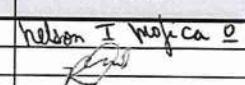
Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Supervisión de Mantenimiento Horno.</i>			
Capacitación		Fecha			
Reunión	✓	dd/mm/aaaa	27/02/2019.	Horario 10:30 AM.	
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma	Lugar		
<i>Bellido Jhonny #3903</i>		<i>Bellido Jhonny</i>	<i>Bautista.</i>		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
N/A	<i>Baboskro Okelesii</i> <i>FL 876108</i>	<i>ENERGOLATINA</i>	<i>bbo</i>	N/A	N/A
N/A	<i>Tuerdo Vitalii</i> <i>918352138</i>	<i>ENERGOLATINA</i>	<i>ktz</i>	N/A	N/A
<i>Tutakina - Horno.</i>					
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Febrero-2019

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Mantenimiento Central Telefonica Progreso, Mantenimiento Repetidoras Mototurbo, Mantenimiento Plantas de Fuerza. Progreso, Bajo de Mina, Baitun.			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	19/02/19	Horario	7:30-8:00 AM
Reunión		dd/mm/aaaa			
FACILITADORES					
Nombre		Firma		Lugar	
Erick Perez				Ch Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
Nelson Israel Mojica	ElectroAuto Universal				
Roderick Ali	Dominios Panamá				
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Limpieza de Partido Bautup. Cableación de trigo y aceite en transformador.			
Capacitación	x	Fecha	dd/mm/aaaa	02/02/19	Horario 8:00 AM
Reunión	✓				
FACILITADORES					
	Nombre	Firma		Lugar	
	Bellando Gonzalo 47121938			Ch. Bajo de Mina Bautup.	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
1. Carlos Macías	IPELSA		N/A		
2. Hugo Morales	" "		/		
3. Euclides ej-Tocamo	" " "		/		
4. Graciela A. Pérez	" "		/		
5. Omar Jiménez O.	"		/		
6. Jorge J. Duríos	" "		/		
7. Juan E. Batista P.	IPELSA		/		
8. Edwin Caballero	IPELSA		/		
9. Héctor Salazar	IPELSA		/		
10. Hamán Rodríguez	IPELSA		/		
11. William M. M. T.	IPELSA		/		
12. José N. Posada	IPELSA		/		
13. Jesús Pédeza	IPELSA		/		
14. José Pastor	IPELSA		/		
15. José Celdón	IPELSA		/		
16. Lucio Meranda	IPELSA		/		
17. Leonardo Mon	IPELSA		/		
18. Carlos J. Martínez	IPELSA		/		
19. Orlando Rubalcaba	IPELSA		/		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Limpieza de Pártida, Bajo Mina.</i>			
Capacitación	x	Fecha	dd/mm/aaaa	02/02/19	Horario 9:00 AM.
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>				
FACILITADORES					
	Nombre	Firma		Lugar	
	<i>Bettina Chandon</i> 4-712-1238	<i>BS</i>		Ch Bajo de Mina	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
N/A	<i>Drexel Aguirre</i>	IPELSA	<i>Drexel Aguirre</i>	N/A	N/A
✓	<i>Cesar Romano</i>	IPELSA	<i>Cesar Romano</i>	✓	✓
✓	<i>Damario Guerrero</i>	IPELSA	<i>Damario Guerrero</i>	✓	✓
✓	<i>Rolando Ibarra</i>	IPELSA	<i>Rolando Ibarra</i>	✓	✓
✓	<i>Refael Alvarado</i>	IPELSA	<i>Refael Alvarado</i>	✓	✓
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Limpieza y Desembargo de Almacenes.</i>			
Capacitación	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha	<input checked="" type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa	02/02/19
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>			Horario	9:00 AM.
FACILITADORES					
	Nombre	Firma		Lugar	
	<i>Belandra Jondon</i> <i>4712-6538</i>	<i>SBJM</i>		Ch Bajo de Mina	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
✓ Wba	<i>Melvin Martínez</i>	<i>SENCA</i>	<i>AA</i>	✓	✓
✓	<i>Benedicto Rosas</i>	<i>SENCA</i>	<i>Benedicto Rosas</i>	✓	✓
✓	<i>Roberto Míguez</i>	<i>SENCA</i>	<i>Roberto Míguez</i>	✓	✓
✓	<i>Kerwin M. García</i>	<i>SENCA</i>	<i>Kerwin M. García</i>	✓	✓
✓	<i>José I. Barra</i>	<i>SENCA</i>	<i>José I. Barra</i>	✓	✓
✓	<i>Gonzalo Guerra</i>	<i>SENCA</i>	<i>Gonzalo Guerra</i>	✓	✓
✓	<i>Miguel A. Guerra</i>	<i>SENCA</i>	<i>Miguel A. Guerra</i>	✓	✓
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-1.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:				
Capacitación		Fecha	dd/mm/aaaa	02/02/19
Reunión	✓			Horario 10:00 AM
FACILITADORES				
Nº empleado	Nombre	Firma	Lugar	
	Boglano Jiménez 47121938			
Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota
	José L. Charroero M.			
	Manuel Patuy			
	Eduardo Díaz			
	Olivero Gómez			
	Mario Morales			
	Walterito Flores			
	Walterito Quintana			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.			



# Caja de Seguro Social

Sistema de Ingresos y Prestaciones Económicas

Módulo de avisos de entrada

1 de febrero de 2019

Patrónal: 45-400-10752  
RUC: 2578277-1-830545

RAZON SOCIAL: GRUPO Y EQUIPOS SENCA, S.A

RANGO: 31 de enero de 2019 al 1 de febrero de 2019

No REGISTROS: 13

TIPO DOCUMENTO	NUM DOCUMENTO	NOMBRE S.S.	NOMBRE	CARGO	FECHA AVISO	FECHA INICIO LAB.	TIPO SUELTO	VALOR PAGADO	HORARIO
Cédula	4-224-725	null	WILBERTO QUINTERO COBA	Electricista	2019-01-31 11:14:43.147	2019-02-01	Por Hora	3.14	Diurno
Cédula	4-754-761	null	JOSE LUIS CHAVARRIA MUÑOZ	LINIERO	2019-02-01 10:08:56.454	2019-02-01	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-776-1290	null	MIGUEL ANGEL MORELES MORENO	LINIERO	2019-02-01 10:16:34.692	2019-02-02	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-721-1336	null	MANUEL ANTONIO PITTY AGUILAR	LINIERO	2019-02-01 10:17:23.403	2019-02-02	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-738-2343	null	ELVIN EDUARDO CABRERA QUINTERO	LINIERO	2019-02-01 10:18:03.687	2019-02-01	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-751-2134	null	ROBERTO CARLOS MOJICA GAITAN	LINIERO	2019-02-01 10:18:47.635	2019-02-01	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-785-198	null	GERARDO OMEL GUERRA IBARRA	LINIERO	2019-02-01 10:20:02.011	2019-02-02	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-757-1930	null	MELQUÍADES YOSIMAR GUERRA MORENO	LINIERO	2019-02-01 10:28:23.192	2019-02-02	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-788-1634	null	KEVIS NODIER GARCIA CANO	LINIERO	2019-02-01 10:29:06.22	2019-02-01	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-768-2041	null	EDGAR EMIR PINEDA LOO	LINIERO	2019-02-01 10:29:55.892	2019-02-02	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-758-1172	null	BENEDICTO ALEXANDER VEGA CASTILLO	LINIERO	2019-02-01 10:32:04.211	2019-02-02	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	4-784-56	null	JOSE MATEO IBARRA SERRANO	LINIERO	2019-02-01 10:37:32.144	2019-02-02	Por Hora	3.14	Rotativo
Cédula	2-704-77	null	MELVIN MANUEL MARTINEZ GUTIERREZ	SUPERVISOR	2019-02-01 11:17:29.911	2019-02-02	Por Hora	3.14	Rotativo



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		hacienda de Seguridad (Pozos Panera S.A.).			
Capacitación Reunión	x	Fecha dd/mm/aaaa	22/11/19	Horario	10:00 AM
FACILITADORES					
	Nombre	Firma		Lugar	
	h.s. Enrique Pérez			Ch Bajo de Mina	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
1	JOSE LUIS URIBINA	Pozos Panera		E-8-168-045	
2	Maria del Cielo Luis Antonio Bonilla			133406472	
3				9-187-924	
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-1.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Chalk de hokcua: 500.		
Capacitación Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha dd/mm/aaaa	15/01/19	Horario 8:00 AM.
FACILITADORES				
Nombre <i>Beltmnd donben</i> 4-712-1938		Firma <i>BB</i>	Lugar <i>Bartun.</i>	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo <i>N/A EIVIN O. GUERRA</i> 4-213-638	Unidad Organizativa <i>RHDD</i>	Firma	Nota <i>N/A NM</i>
	<i>jose Luis martinez</i>			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.			

**FORMATO F-RH-02-04-1.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		<i>Charla de Seguridad</i>			
Capacitación Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	Fecha dd/mm/aaaa	14/01/19	Horario 7:15 AM.	
FACILITADORES					
Nombre <i>Baldomero Jardón</i> <i>4712-1938</i>		Firma <i>BS</i>	Lugar <i>CH. Bautista</i>		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
	<i>Elián Arayales</i> 4-281-1436	<i>Energolatina</i>	<i>80</i>	N/A	N/A
	<i>Edmundo Benítez</i> 4-794-7225	11 11	<i>SL</i>	N/A	V
	<i>marchoj</i> 4-757-1646	.. ..	<i>marchoj</i>	N/A	/
260	<i>José Montoya</i> Brahimo Morales A.	<i>cilsa Panamá</i>	<i>JM</i>	N/A	/
	<i>Juan Montoya</i> JOSENEST MIRANDA	<i>cilsa Panamá</i>	<i>Juan Montoya</i>	N/A	/
	<i>Monica Moda/Sus</i>	<i>E.L.</i>	<i>MM</i>	N/A	/
	<i>Aleksandr Lektiushin</i>	<i>E.L.</i>	<i>AL</i>	N/A	/
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-1.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Curso de Operación y Mtro Monitoy			
Capacitación		Fecha	dd/mm/aaaa	11/01/2019	Horario
Reunión					13:00 - 18:00
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
Ing. Fernando Valtijos		<u>N.B.</u>			
Ing. Kevin Pitti (64623426)		<u>Ken Pitt</u>		Bajo el eje	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
3721	Bladimir Caballero	Dsp Morawico	<u>BDC 3721</u>		
49	JER MC NISH	ALMACEN	<u>J.C.</u>		
260	Juventino Morales Arauz	Mensajero	<u>Juventino Morales Arauz</u>		
2143	Baizer Montenegro	obra civil	<u>Baizer Montenegro</u>		
A16	CLEEVER Smith Quicel	Almacen	<u>Cleever</u>		
54001	Freddy Salinas	Desmovilizadas	<u>Freddy</u>		
794	Luis A Rodriguez	obra civil	<u>L.A.R.</u>		
3727	Jaime Quiroga	OPM	<u>Jaime Q.</u>		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de Seguridad Energolatina				
Capacitación	x	Fecha	dd/mm/aaaa	08/01/2018	Horario	7:30-8:00 AM
Reunión						
FACILITADORES						
Nombre			Firma	Lugar		
Ing. Erick Pérez				Casa de Maquinas Baitún		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	
A. LOKTIUSHIN	ENERGOLATINA					
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.			
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.			
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de SSO (Energolatina) Mantenimiento Mayor U2 BT				
Capacitación	x	Fecha	07/01/2019	Horario	7:30-8:30 AM	
Reunión		dd/mm/aaaa				
<b>FACILITADORES</b>						
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador		
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	
Alejandro Pérez 4-7521-2496	Energolatina					
Mario Hernández 4-759-1646						
Jesús Graviles 4-761-7436						
Eduardo Benítez 4-724-725	✓					
Alvaro Arauz 4-724-150	✓					
Benjamín Pachón 4-746-212	Energolatina					
Ronald Rodríguez 8-727-1560	Energolatina					
José Cárdenas	✓					
ALEJANDER Torgashov	- --					
Luis Mora A.	CILSA Panamá					
Darío Montenegro	CILSA Panamá					
Diego Martínez	Amenin Energo					
Héctor Méndez	CILSA Panamá					
Carlos González	IDEAI, S.A.					
José Quintero	✓					
Karl Arredondo						
Edgardo Castillo	IDEAI Panamá					
HEBER SOTONAYOR	Energolatina					
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.			
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.			
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Reunión de Cierre de Auditoria de SSO- Presentación de Resultados (Consultorías Productivas)			
Capacitación		Fecha	04/01/2019	Horario	9:00 AM-10:00 AM
Reunión	x	dd/mm/aaaa			
FACILITADORES					
Nombre		Firma		Lugar	
Ing. Erick Pérez				Sub Estación Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
3903	Bolívar, dondeón Catalina Fandino V-	Asist/Responde a/ Consultoría Produc	 		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



FORMATO F-RH-02-04-1.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de inducción SSO			
Capacitación Reunión	✓	Fecha dd/mm/aaaa	03/11/19.	Horario 10:00 - 11:00 am	
FACILITADORES					
Nombre		Firma	Lugar		
Bettano Gómez 4-712-1938			Bautista		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma		Nota
	Edvin Aráuz 4-771-2203	Recicleros de Merida		N/A	NP
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Charla de Inducción de SSO (Personal Temporal Mantenimiento Mayor)				
Capacitación	x	Fecha	dd/mm/aaaa	21/19	Horario	8:30 - 9:30 AM
<b>FACILITADORES</b>						
Nº empleado	Nombre	Firma		Lugar		
	Lic. Blekind Jordan	<i>Jordan Blekind</i>		Sub Estación Baitún		
Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes					Espacio para ser completado por el facilitador	
Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación		
<i>Juan Morales 4-764-1721</i>		<i>Juan Morales Edgardo Castillo</i>	n/a	N/A		
<i>Edgardo Castillo 4-801-32</i>			n/a	N/A		
<i>Eduardo Alvarado 4-253-973</i>		<i>Eduardo Alvarado 4-253-973</i>	n/a	N/A		
<i>Abdilmonov D.B. 4-972-811</i>		<i>Abdilmonov D.B. 4-972-811</i>	n/a	N/A		
<i>Juan Carlos Batista 4-824-1203</i>		<i>Juan Carlos Batista 4-824-1203</i>	n/a	N/A		
<i>Eric Orlando Ríos 4-220-575</i>		<i>Eric Orlando Ríos</i>	n/a	N/A		
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.			
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.			
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

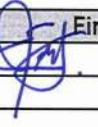
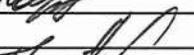
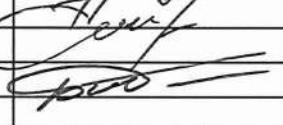
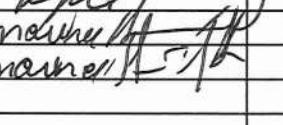
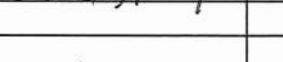
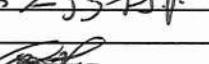
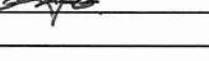
Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de SSO (SENCAN)			
Capacitación	x	Fecha	15-12-2018	Horario	7:00-7:30 AM
Reunión		dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nº empleado	Nombre			Firma	
	Ing. Erick Pérez				
					Casa de Maquinas BT
Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador	
Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	
Melvin Martínez 2-704-77	SENCAN	<i>Melvin</i>			
Berardo Vega 4-7581122		<i>Berardo</i>			
Alexander Tájedor 6-705-1755		<i>Alexander</i>			
José L. Chavarría M. 4754761		<i>José L.</i>			
Manuel Pitty 4-321-1336		<i>Manuel</i>			
Wilberto Oviedo 4-224-725		<i>Wilberto</i>			
Eduardo Abrahan 47382743		<i>Eduardo</i>			
Magdalena Noyola 4-5761296					
Roberto Moya 4-751-2134		<i>Roberto Moya</i>			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de SSO (Energolatina)				
Capacitación	x	Fecha	9-12-20218	Horario	8:30 AM-9:00 AM	
Reunión		dd/mm/aaaa				
<b>FACILITADORES</b>						
Nombre			Firma		Lugar	
Ing. Erick Pérez					Casa de Maquinas BT	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo		Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
ALEXANDER Torgashov E-8-519313						
VITALII TVERDDI 718352138						
DIMYTRI HODOSHEVICH EP 936535						
OLESII Boboshko FL 876108						
YEVGEN Krasnopol'skiy EP 962698						
Mariano Hernández 31-759-1646						
Elián Gravales 11-381-1136						
HEBER SOTOMAYOR E8122682						
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Sistemas de Protecciones Eléctricas				
Capacitación	x	Fecha	07/12/18	Horario	8:00 a.m. - 4:00 p.m.	
Reunión		dd/mm/aaaa				
FACILITADORES						
Nombre	Firma	Lugar				
		Sub Estación Baitún				
Ing. Carlos Macías (IPELSA)	+ <i>Alvaro</i>					
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	
545	Emilio González	O/M	<i>Emilio González</i>			
5123	Orly S. Pérez Q.	O/M	<i>Orly S. Pérez Q.</i>			
H387	Luz Estela Ju	Mantenimiento	<i>Luz Estela Ju</i>			
3727	Darlene Quiros	O/M	<i>Darlene Quiros</i>			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.			
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.			
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de Seguridad y Salud Ocupacional (Magic Clean Fumigación)			
Capacitación	x	Fecha	05/12/2018	Horario	9:00 AM-9:30 AM
Reunión		dd/mm/aaaa			
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre		Firma		Lugar	
Ing. Erick Pérez				Sub Estación Baitún	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
	Magic Clean				
	Magic Clean				
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Seguridad para Trabajos en Caliente			
Capacitación Reunión	x	Fecha dd/mm/aaaa	29-11-20218	Horario	8:30 AM-12:00 MD
<b>FACILITADORES</b>					
Nombre Ing. Igor Tello (UltraTech)			Firma 	Lugar Sub Estacion Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
5387	Ariel B. Aguirre G.	Mant. OBRA Civil			
5349	Carlos Gourafe	Mant. Mecanico			
794	Luis A. Rodriguez	OBRA CIVIL		10.0	
3721	Bladimiro Caballero	Mant. Maquinaria			
3725	Hector E. Mendez G.	Mant. Eléctrico			
3715	CARLOS E. PIZUGRA	MANT. ELECTRICO			
3411	Kerwin, go 50100	OPERACION			
3903	Baldwin Jondon	A. Personal			
4644	Abdiel A. Trauz E.	O. CIVIL			
741	Adrian Bonilla m.	MANT OBRA CIVIL EN BONILLA			
2600	Julmo Morelos A.	Mensajero			
5416	IR. ENCICLO JORDAN	MNT. Electrico			
5375	ALEXANDER HERALDEL	instru y control			
3724	JOSÉ F. FUENTES	Supervision o- Operacion			
5419	Isabel Vega C.	Operaciones			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Seguridad para Trabajos en Caliente			
Capacitación	x	Fecha dd/mm/aaaa	29-11-2018	Horario	1:00 PM-4:30 PM
Reunión					
FACILITADORES					
Nombre Ing. Igor Tello (UltraTech)			Firma 	Lugar Sub Estacion Baitun	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
5424	ISRAEL AMETH Ucasa				
5348	Avelino e Hauzer Jones				
5350	Pablo A. GUERRA	ELECTRICOS			
5414	JUAN A. APARICIO S.	MECANICO			
3980	LORENZO ARAUZ	OPERACION			
1499	ERICK PEREZ	J. GC-550			
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.				



**FORMATO F-RH-02-04-2.0**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION**

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Manejo de Sustancias Químicas y Lectura de MSDS Bloqueo y Etiquetado Seguridad en Trabajos de Altura				
Capacitación	x	Fecha	dd/mm/aaaa	30-11-2018	Horario	8:30 AM-4:00 PM
Reunión						
FACILITADORES						
Nombre			Firma	Lugar		
Ing. Igor Tello (UltraTech)				Sub Estacion Baitun		
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes				Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación	
3715	CARLOS C. RIVERA	MANT. ELECTRICO				
5123	Orly S. Pérez Q.	Operación y Mantenimiento				
5416	RECONCILIO ORDAN	MANT. ELECTRICO				
5424	ISRAEL Vega	MANT. ELECTRICO				
3725	Héctor E. Mendoza G.	Mant. Eléctrico				
5350	Pablo A. Guerra	Mant. Eléctrico				
5411	Kevin Caballero	Operadora				
4925	Beciel Almelo Morales	Operaciones				
3802	Lorenzo Alvaroz	OPERACION				
2156	Jesús Varela Briviesca	OPERACION				
5414	JUAN C. APARICIO	MECANICO				
5419	Isabel Vega C	OPERACIONES				
3724	JOSE I. FUENTES	OPERACIONES				
3808	Jorge Serrano	OPERACIONES				
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica		A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC		CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobación se indica No Aplica.					



FORMATO F-RH-02-04-1.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Inducción de Sexipol SSO		
Capacitación		Fecha		
Reunión	<input checked="" type="checkbox"/>	dd/mm/aaaa	23/11/2018	Horario 8:30 AM
FACILITADORES				
Nº empleado	Nombre	Firma	Lugar	
	Bertrand Jolani	Bertrand Jolani	Bartim.	
Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota
	Bertrand Jolani. 8-18-227	Ipolio	R.	N/A
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.	
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.	
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.			



FORMATO F-RH-02-04-2.0  
REGISTRO DE ASISTENCIA Y EVALUACION

Fecha:  
Agosto-2018

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:		Auditoria Externa (SGS) de Seguimiento ISO 9001: 2015 (Reunion de Apertura)			
Capacitación		Fecha	19/11/18	Horario	8:00 AM-8:30 AM
Reunión	X	dd/mm/aaaa			
FACILITADORES					
	Nombre Ing. Carlota Cagigas		Firma	Lugar Oficina Panama	
Nº empleado	Espacio para ser completado por la unidad organizativa y/o participantes			Espacio para ser completado por el facilitador	
	Nombre Completo	Unidad Organizativa	Firma	Nota	Sigla condición aprobación
5407 10199	Rily Mock Enric Pérez Mayuris Hernández Dido Chang	QPM QPM SGS	Mock Perez Hernández Dido Chang	N/A N/A N/A N/A	
PA	Participó. En caso de que no exista evaluación en el espacio Nota y condición aprobación se indica: No aplica	A	Aprobado según mínimo establecido por evaluador. Por lo general en la parte teórica se aprueba con una nota superior o igual a 80.		
RC	Requiere capacitación. En el espacio Nota: indica resultados de evaluación. Condición aprobación: RC	CS	Convalidado por suficiencia. Elaboró el documento o dió la capacitación. Realiza dicho trabajo según lo establecido.		
PE	Pendiente de recibir capacitación. En el espacio Nota y Condición aprobacion se indica No Aplica.				