

## **LISTA DE VERIFICACIÓN**

<b>Nombre del curso:</b>	
<b>Nombre del instructor:</b>	
<b>Fecha:</b>	
<b>Lugar:</b>	
<b>Número de participantes:</b>	

Revise con atención cada uno de los elementos presentados y marque con una x la existencia o no del mismo.

## MEDIDAS DE SEGURIDAD (PROTECCIÓN CIVIL )

## **INSTALACIONES**

MOBILIARIO

EQUIPO


### SERVICIOS

CANTIDAD	EXISTENCIA	
	SI	NO