

REGISTRO DE CAPACITACIÓN EN LA IDENTIFICACIÓN Y PREVENCIÓN DE ACOSO SEXUAL DE LOS EMPLEADOS DE CONTRATISTAS DE TRABAJADORES AGRICOLAS

Yo,	, un/una		para
(Nombre del Empleado)		(Posición)	(Nombre de Contratista de Trabajadores Agricolas)
fui proporcionado/a la lugar de trabajo en	capacitación en la iden (Fecha de capacitación)	tificación, preven	ción y denuncia de acoso sexual en el
La capacitación fue pro		le la persona quien prop	orcionó la capacitación)