|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE INDUCCIÓN Y NORMAS DE SEGURIDAD** | |
| ***Estudiante: Nombre1 Nombre2 Apellido 1 Apellido2*** | |
| ***Delegado de la inducción: (Director del proyecto o docente Colaborador)*** | |
| ***Fecha (d/m/a):*** | |
| **Evidencia de la inducción**  “fotografía: d*elegado de la inducción* y estudiante” | |
| **Actividades a desarrollar en el proyecto:** | **Normas de seguridad:** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………….. |  | ……………………………………….. |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** |  | **FIRMA DELEGADO DE LA INDUCCION** |

***NOTA:*** *Este documento será válido siempre y cuando tenga las firmas de responsabilidad.*