COMISIÓN DE CONTROL ANALÍTICO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA
CONTENIDO TEMÁTICO PARA CAPACITACIÓN A USUARIOS EXTERNOS

Nombre del curso: Manejo de residuos Peligrosos químicos

Objetivo del curso: Que el participante conozca las consideraciones en el manejo de los Residuos peligrosos en sus diferentes fases

Modalidad: Presencial Duración: 10 horas

Fecha: 25 al 26 de octubre Cupo: 16 personas

Sede: CCAYAC

Instructor (es): Biól. Evarista Fuentes Zamitiz

Fecha	Horario	Actividad
25-oct-18	9:00 a 14:00 horas	Registro y presentación de los participantes, Manejo de los Residuos Peligrosos: Identificación, separación y envasado, almacenamiento temporal.
26-oct-18	9:30 a 14:00 horas	Transporte, Tratamiento y Disposición Final de los Residuos Peligrosos, Taller y Evaluación de los participantes

Instructor: Marque con una "✓" los requerimientos con los que debe asistir el personal a la capacitación.

- [x] Zapato cerrado, antiderrapante
- [x] Bata blanca
- [ ] Laptop
- [ ] Muestra. ¿Cuál?
- [ ] Insumo ¿Cuál?
- [x] Otros Normas impresas NOM-052-SEMARNAT-2005 y NOM-054-SEMARNAT-1993

Instructor: Marque con una "✓" los lineamientos que debe cubrir el personal que asista a la capacitación para obtener constancia

- [x] Asistencia mínima del 80%
- [x] Enviar evidencia de réplica del curso, máximo un mes después de realizada la capacitación a los correos: dalcocer@cofepris.gob.mx kfortis@cofepris.gob.mx
- [ ] Enviar evidencia de actividad técnica, máximo un mes después de realizada la capacitación a los correos:

Indique actividad técnica:

- [x] Obtener calificación mínima de: 80% en la evaluación de conocimientos
- [ ] Otro Especifique:

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Cofepris
Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

COMISIÓN DE CONTROL ANALÍTICO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA
CONTENIDO TEMÁTICO PARA CAPACITACIÓN A USUARIOS EXTERNOS

Instructor: Enliste los requisitos técnicos indispensables con los que debe contar el participante para recibir la capacitación, en los rubros que a continuación se enlistan.
Participante: Marque con una "✓" cada requisito según sea al caso, si cuenta o no con él.

	SI	NO	Comentarios (breves)
1. Perfil del participante			
Químico, Biológo, o a fin	☐	☐	
Personal Responsable del Manejo de los	☐	☐	
Residuos Peligrosos	☐	☐	
2. Equipo.			
NA	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
3. Reactivos.			
NA	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	

COMISIÓN DE CONTROL ANALÍTICO Y AMPLIACIÓN DE COBERTURA
CONTENIDO TEMÁTICO PARA CAPACITACIÓN A USUARIOS EXTERNOS

	SI	NO	Comentarios (breves)
4. Materiales.			
NA	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
5. Otros.			
NA	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	

Nombre y firma del participante

Nombre y VoBo del Titular del laboratorio