Instructivo de llenado del RT-06-PT-ONA-040

Código de la Acción Formativa: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción Formativa: Se escribe el nombre de la acción formativa.

Institución / Empresa: Se escribe el nombre de la Institución o Empresa que recibe la acción formativa.

Facilitador: Se escribe el nombre del Facilitador que imparte la acción formativa.

Fecha de Inicio: Se escribe la fecha en que inicia la acción formativa; Ejemplo 09-12-14

Fecha de Término: Se escribe la fecha que termina la acción formativa; Ejemplo 13-12-14

Horario: Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

Total Horas Instrucción: Se obtiene de la sumatoria de las horas instrucción ejecutadas por el Facilitador durante el Período.

Horas a pagar: Si este registro es reportado a nomina se colocaran las horas para el pago. De lo contrario no aplica, N/A

Participantes: Se escribe Número de Cédula o Pasaporte, los Nombres y Apellidos de cada participante.

Sexo: Se coloca una marca de cotejo en la columna de la F para el sexo femenino o en la de la M para el masculino.

Nivel: Si el participante es un Operario marcara con una X el recuadro que corresponda en la columna OP, si es un Mando Medio o Gerente, una X en el recuadro MM /G.

Fecha: Se escribe la fecha de ejecución de la sesión de entrenamiento o acción formativa.

Firma Asistencia Participantes: El participante firma en el recuadro correspondiente a la fecha de su asistencia. En caso de ausencia el facilitador tachará el espacio de la firma que corresponda.

Totales: Se coloca el No. total de Operarios, Mandos Medios o Gerentes que participaron en la acción formativa.

Resultado: Según cumplimiento de asistencia de los participantes, se colocará X en la columna que corresponda.

Totales: se coloca la cantidad de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: se escriben aquellas informaciones que sean relevantes.

Empresa: Se escribe el nombre y la firma de la contraparte de la empresa.

Facilitador: El facilitador que imparte la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Asesor: El Asesor responsable de la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Coordinador / Encargado del Dpto.: El coordinador o el encargado responsable del departamento firma en el espacio correspondiente.

Certificado: Se marcará con una X la opción deseada por la empresa, es decir, si quiere certificado físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.

INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20220702238
Nombre de la Acción Formativa: TRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO

Fecha de Inicio: 09/03/2022
Fecha de Término: 10/03/2022
Horario: Miércoles,Jueves 08:00-12:00,08:00-12:00

Facilitador(a): ALEXANDRA COPLIN PAREDES

Total Horas Programadas: 8 **A Pagar:** _____

No.	Participantes: Número de Cédula o Pasaporte	Participantes: Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo: F	Sexo: M	Nivel: OP	Nivel: MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado: C	Resultado: NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	22400459925	JOEL BAUTISTA SANCHEZ		X	X		Jose Bautista						
2	40212810374	LORAYNE BRITO SORIANO	X		X		Lorayne B.						
3	00111288957	BERENICE CORDERO DE LA CRUZ	X		X		Berenice C.						
4	40214084507	FELIX MANUEL DE JESUS NOVAS		X			Felix De Jesus						
5	22500795889	MARIA ROSANGEL DISLA MOJICA	X				Maria R Disla						
6	00117862631	MIGUEL ANGEL ENCARNACION VALDEZ		X	X		Miguel Encarnación						
7	02801098472	MARIA NIRDA FAMILIA DE LOS SANTOS	X		X		Maria Familia						
8	00114105836	YASMIN ISABEL HERRERA VIZON	X		X		Yasmin Herrera						
9	40212976050	CATIUSCA JIMENEZ JIMENEZ	X		X		Catiusca Jimenez						
10	40222477495	ISABEL LAPAIX MANZUETA	X		X		Isabel Lapaix M.						
11	00118130079	YUDALKI JOSEFINA LLANO	X		X		Yudalki Llano						
12	00105873681	DULCE MARIA LOPEZ MERCEDES	X		X		Dulce López						
13	40213976422	ESTEFANNIE MICHELLE MELO RIVAS	X		X		Estefannie Melo						
14	00112840905	CARMEN ROSA MEMELO BAUTISTA	X		X		Carmen R. Memelo						
15	00107165284	MAYRA MAYRENI ORTIZ VARGAS	X		X		MOrtiz						
16	40238980037	ANDREURIS PAOLA PERDOMO MARTE	X				Paola P.						
17	22500875624	LORENZO ANTONIO PEREZ REYES		X	X		Lorenzo Perez						
18	40227604986	EVELYN GRICEL POCHE RAMIREZ	X		X		Evelyn Poché.						
19	40222343119	LICELOT ROSARIO DE LA ROSA	X		X		Licelot Rosario						
20	22400110452	ANGELA GESSEL SALDAÑA CASTILLO	X				Angela Saldaña C.						
21	22400110452	ANGELA GESSEL SALDAÑA CASTILLO	X		X								
22	40226136444	NICOLE SANCHEZ RAMIREZ	X				Nicole Sánchez						
23	40211749417	SCHEREZADE AGUSTINA VALDEZ TORIBIO	X				Scherezade Valdez						
		Total	19	4	17						Total		

Observaciones: Modalidad Presencial

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico ☐ **Web** ☐

Evelyn R. Cabrilette
Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Santo Domingo, R.D.