Listado de asistencia de Participantes

INFOTEP

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230501099
Nombre de la Acción Formativa: ORTOGRAFIA
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SABANA YEGUA

Fecha de Inicio: 15/02/2023
Fecha de Término: 22/02/2023
Horario: Miércoles 08:00-12:00
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: 8

Facilitador(a):
RAISA ELIZABETH MEJIA PUJOLS

No.	Participantes: Número de Cédula o Pasaporte	Participantes: Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo: F	Sexo: M	Nivel: OP	Nivel: MM/G	Fecha 15/2/23	Fecha 22/2/23	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado: C	Resultado: NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	01001010113	ARABELLY COMAS MATOS	X		X		Arabelly	Arabelly				X	
2	01001016193	ANAUDIZ BALDEMIRA ESCARLANTE CORDERO	X		X		Anaudiz	Anaudiz				X	
3	40220259614	JUAN CARLOS GARABITO SANCHEZ		X									X
4	40226313555	ELIANNY LARA MORA	X		X		Elianny	Elianny				X	
5	40215085644	DILENNY AURELINDA MENDEZ VICENTE	X		X		Dilenny	Dilenny				X	
6	40209881800	SUGEIDY MENDEZ VICENTE	X		X		Sugeidymu	Sugeidymu				X	
7	40236133647	MAYELIN ALTAGRACIA RAMIREZ RAMIREZ	X		X		Mayelin	Mayelin				X	
8	10700030850	ANASTACIO RAMIREZ		X	X		Anastacio	Anastacio				X	
9	01000446623	JUSTO MANUEL VALDEZ ABREU		X	X		Justo	Justo				X	
10	01000446748	LEONEL VALENZUELA ARAUJO		X	X		Leonel	Leonel				X	
11	01000235422	MARIA MAGDALENA VARGAS FLORIAN	X			X	Maria	Maria				X	
		Total	7	4	9	1					Total	10	1

f=109
f=241

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

Certificado: Físico ✓ Web ✓

Contraparte de la Empresa | Facilitador(a) | Asesor(a) | Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

Unidad de Registro, Estadísticas y Certificados, Dirección Regional
Validado
1/3/2023