

Código de la Acción Formativa: 20210705308  
 Nombre de la Acción Formativa: COMUNICACION EFECTIVA  
 Institución / Empresa: CORPORACION DEL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SANTO DOMINGO

Fecha de Inicio: 13/05/2021  
 Fecha de Término: 13/05/2021  
 Horario: Jueves  
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

Facilitador(a):  
 YAMEL CUEVAS SAMBOY

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	40221822337	MILKIADES ADAMES DE LOS SANTOS		X		X							
2	00109863993	ZACARIAS AMPARO		X		X							
3	40223316866	ADDERLIN RUBEN ASECIO VELAZQUEZ		X		X							
4	00114315476	SANDY GREGORIO BARRIENTOS UREÑA		X		X							
5	00105053904	FRANCISCO BRAVO DEL CARMEN		X		X							
6	06800551548	ANDRES JOSE BRITO REYES		X		X							
7	00106987050	JULIO ANIBAL CARRASCO FELIZ		X		X							
8	00108256579	FRANCISCO DE LA CRUZMATOS		X		X							
9	22400192963	GUSTAVO ADOLFO DE LOS SANTOS BLANCO		X		X							
10	00106718802	FRANCISCO ANTONIO DOMINGUEZ FIGUEROA		X		X							
11	00104701206	HERIBERTO LERONY HORTON ACOSTA		X		X							
12	22500810076	ANGEL LUIS MARTINEZ		X		X							
13	01000959336	JUAN ANTONIO MATOS SORIANO		X		X							
14	22400158394	SALVADOR MINAYA SANCHEZ		X		X							
15	00111291001	ESTEBAN ORTIZ BAEZ		X		X							
16	40208671236	DAWAIPER APOLINAR PEREZ MORILLO		X		X							
17	40225320841	REYNI MILKIADES SANCHEZ BARREIRO		X		X							
18	01800076877	FRANCISCO SANCHEZ		X		X							
19	22500672609	RANDY SUAREZ BETEMIT		X		X							
20	00201557196	HENLLER TEJEDA MILIANO		X		X							
21	00118797224	JOSE AGUSTIN VENTURA VARGAS		X		X							
<b>Total</b>				21		21						<b>Total</b>	

Observaciones:

Legenda: 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.

### 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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.