



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-0
Edición

Código de la Acción Formativa: 20210704402
 Nombre de la Acción Formativa: ÉTICA PROFESIONAL
 Institución / Empresa: CORPORACION DEL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SANTO DOMINGO

Fecha de Inicio: 23/04/2021
 Fecha de Término: 23/04/2021
 Horario: Viernes
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 MANUELA ORQUIDEA BEATO CRUZ

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resulfac	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G						Firma Asistencia de los Participantes	C
1	00111883617	CARLOS DAVID ANGELES MEDINA		X		X	Carlos A.						
2	04900177769	MIRIAN BATISTA PIMENTEL	X			X	Mirian Batista						
3	40225254321	PRISILA NATHALI CALDERON TEJEDA	X			X	Prisila						
4	22400627687	JULEINY ESTHER CAPELLAN SUAREZ	X			X	Juleiny						
5	00117628982	SIXTO HERIBERTO CRUZ SANTOS		X		X	Sixto Cruz						
6	40222048726	WISANDER DE LOS SANTOS DIAZ		X		X	Wisander						
7	06500405807	STARLYN DE PEÑA KING		X		X	Starlyn						
8	00115760258	INDIANA MERCEDES DEL POZO APONTE	X			X	INDIANA						
9	01200670816	LEIDY ESPINOSA MEJIA	X			X	Leidy Espinosa						
10	00114928666	NAYSY IRISNETTY FELIZ FELIZ	X			X	Naysy						
11	00104248075	ANIBAL FRANK FERNANDEZ MERCEDES		X		X	Anibal						
12	00101072908	JOSE LIZANDRO GARCIA MARTE		X		X	Jose Lizandro						
13	00103894176	MARCIA GONZALEZ DE JESUS	X			X	Marcia						
14	40222330942	KARY MARIANNY GUZMAN PELAEZ	X			X	Kary						
15	40232029252	DAHIANA ODETT LANTIGUA ALMANZAR	X			X	Dahiana						
16	00112750302	MARTINA MARTE PEREZ	X			X	Martina						
17	40228489486	IRONELLY MATEO CORPORAN	X			X	Ironelly						
18	40229793050	ESTHER MONCION BALBUENA	X			X	Esther						
19	22400240960	NANCY ALEXANDRA PAULINO DE JESUS	X			X	Nancy						
20	40229633728	LUISA LISMERY PEÑA NUÑEZ	X			X	Luisa						
21	40200422208	ALISON LAIA PIMENTEL JAVIER	X			X	Alison						
22	00112339361	CLALIDIA YUYENNIA POLANCO FRIAS	X			X	Clalidia						
23	00100039106	ALTAGRACIA AQUILINA RAMIREZ FELIZ	X			X	Altagracia						
24	40225487178	DESSIRET MARIA RAMIREZ LINARES	X			X	Dessiret						
25	00114714462	SANDRA NOEMI RESTITUYO REYES	X			X	Sandra						
26	40213377811	KIMBERLY RIGOTTI CAMPUSANO	X			X	Kimberly						
27	40225320841	REYNI MILCIADES SANCHEZ BARREIRO		X		X	Reyni						
28	00101273399	JUANA CELIA SOLLA NUÑEZ	X			X	J. Celia Sollo						

29	00114098460	SIRIA SUBERVI DIAZ	X		X	<i>[Handwritten Signature]</i>						
30	22400175893	GRISELDA VASQUEZ RODRIGUEZ	X		X	<i>[Handwritten Signature]</i>						
31	00113414452	ONASSIS MANUEL VERAS JOSE		X	X	<i>[Handwritten Signature]</i>						
32	40218398325	ANYELINA VILLAR	X		X	<i>[Handwritten Signature]</i>						
33	40218290167	MELANIE ARIANNA ZAMORA MENDEZ	X		X	<i>[Handwritten Signature]</i>						
Total			25	8	33							Total

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.

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 Particpantes: 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.