

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-05-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20210710098
Nombre de la Acción Formativa: MICROSOFT EXCEL INTERMEDIO
Institución / Empresa: DIRECCION GENERAL DE COMUNICACION

Fecha de Inicio: 05/08/2021
Fecha de Término: 06/08/2021
Horario: Jueves, Viernes
08:00-18:00, 08:00-18:00
Total Horas Programadas: 20 A Pagar: _____

Facilitador(a):
NAYROBY ARTURO JOURDAIN RAMIREZ

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	00112902739	BENNY ADAMES MARTINEZ	X			X							X
2	00109158824	MARIA DE JESUS ALCANTARA DE LOS SANTOS	X			X						X	
3	02600759860	VLADIMIR ELIAS CASTRO GERALDO		X		X						X	
4	00100155746	TOMAS ENRIQUE CROSS CARDOZA		X		X						X	
5	00104112487	ANGEL FELICIANO CUEVAS RIJO		X		X							X
6	40223358074	NATHALIA DE LOS SANTOS	X			X						X	
7	40221801018	YEMELI PAMELA GARCIA	X			X						X	
8	00115827743	TERESA NACHARY HERRERA VALENZUELA	X			X						X	
9	01700267303	DANIELA HINOJOSA RODRIGUEZ	X			X						X	
10	22500192830	ORLANDO DAVID JEREZ MEDRANO	X			X						X	
11	00115979528	KELLY DEL CARMEN JIMENEZ FERNANDEZ	X			X						X	
12	06800471655	ADELAIDA MARTINEZ FRIAS	X			X						X	
13	00107414138	MARISOL MEDINA SANCHEZ	X			X						X	
14	40210249344	ANA PILAR MEJIA RODRIGUEZ	X			X						X	
15	04700374707	YDALIA MOLINA ALMONTE	X			X						X	
16	00117963330	ASTRID ELIA MONTAS MARMOL	X			X						X	
17	00100727411	DANIA JOSEFINA NUÑEZ MATOS	X			X						X	
18	08700033361	MARIA DEL ROSARIO NUÑEZ SANTOS	X			X						X	
19	00113139059	GIANELLA NATALIA PEREIRA LLUBERAS	X			X						X	
20	00111549515	JOSE MAGNOLIO PEREZ VARGAS		X		X						X	
21	00114709918	JOHANNY JOSEFINA RIVAS	X			X						X	
22	22500230440	NATALIE ROSARIO MEJIA	X			X						X	
23	00103800793	MILDRED AL TAGRACIA SALAZAR RODRIGUEZ	X			X						X	
24	00118072313	SARAH VIRGINIA SANTANA ESTEVEZ	X			X						X	
25	00115568859	CINTHIA GEORGINA TEJEDA	X			X						X	
26	00107885782	SANTA LUCITANIA TOLENTINO GUERRERO	X			X						X	
27	22300290446	MARLEN ULLOA	X			X						X	

28	40223249976	KEILA TERESITA VASQUEZ NOLASCO	X									X	
29	40224852273	RAFAEL AMIRO VASQUEZ PEREZ		X								X	
30	00107708448	MERCEDES TOMASINA VERAS	X			X						X	
Total			24	6		26						23	7

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

Adalberto Rosendo
 Contraparte de la Empresa _____
 Facilitador(a) _____ Asesor(a) _____
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. _____



DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Gerencia Regional: _____

Nombre de la Empresa: DIRECCION GENERAL DE COMUNICACION

Nombre de la capacitación: MICROSOFT EXCEL INTERMEDIO

Objetivo de la capacitación: AL FINALIZAR LA CAPACITACIÓN, LOS PARTICIPANTES ESTARÁN EN LA CAPACIDAD DE ELABORAR HOJAS DE CÁLCULO MEDIANTE LA APLICACIÓN EXCEL, SEGÚN LOS DATOS SUMINISTRADOS, PROCEDIMIENTOS E INDICACIONES.

Población enfocada: _____

Contenido de la capacitación: MANEJO DE PLANTILLAS, CREACIÓN DE REPORTES, CELDAS ABSOLUTAS Y RELATIVAS, CONVERSIÓN Y COMPATIBILIDAD DE ARCHIVOS, REGLAS PARA EL USO DE FÓRMULAS Y FUNCIONES, APLICANDO FORMULAS A REPORTES, APLICANDO FUNCIONES A REPORTES, INTRODUCCIÓN A LOS KPI, TRABAJANDO CON FILTROS, GRÁFICOS ESTADÍSTICOS EN LA REPORTERÍA, CÁLCULO DE PORCENTAJES, INTRODUCCIÓN A LAS FUNCIONES CONDICIONALES.

Carga horaria: 20 HORAS

Perfil del Facilitador: _____

Recursos didácticos y logísticos: PROYECTOR Y/O SMART TV, MATERIAL DE APOYO, LIBRETAS, MARCADORES, LAPICEROS, PIZARRAS, HOJAS EN BLANCO, COMPUTADORAS

Natalie Rosario
Firma contraparte de la Empresa y fecha:

Firma facilitador(es) y fecha:

Firma Asesor y fecha:

Instructivo de llenado del RT-02-PT-ONA-040

Gerencia Regional: Se escribe el nombre de la Gerencia Regional que presta el servicio.

Nombre de la Empresa: Se escribe el nombre de la empresa u organización.

Nombre de la capacitación: Se escribe el nombre de la acción de capacitación

Objetivo de la capacitación: Se escribe el objetivo que se persigue lograr con la acción de capacitación.

Población enfocada: Se describe a quién(es) va dirigida la acción de capacitación

Contenido de la capacitación: Se escriben los temas y subtemas que componen los módulos de la acción de capacitación

Carga horaria: Se escribe la cantidad de horas que dura la acción de capacitación

Perfil del Facilitador: Se describen los requisitos de formación y/o experiencia laboral y experiencia docente, entre otras cualidades que se determine con la contraparte.

Recursos didácticos y logísticos: Se describen los recursos que se requieran para la realización de la acción de capacitación.

Firma de la Contraparte de la empresa y fecha: La Contraparte de la empresa u organización escribe firma y fecha para validar el diseño.

Firma del facilitador y fecha: El facilitador escribe firma y fecha luego de verificar el diseño de la acción de capacitación

Firma del asesor y fecha: El asesor escribe firma y fecha luego de revisar el diseño de la acción de capacitación