

Código de la Acción Formativa: 20211009718
 Nombre de la Acción Formativa: GESTION EFICAZ DEL TIEMPO
 Institución / Empresa: CORPORACION DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PUERTO PLATA

Fecha de Inicio: 24/08/2021
 Fecha de Término: 27/08/2021
 Horario: Martes, Viernes
 14:00-18:00, 14:00-18:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

Facilitador(a):
 DIGNA EMERITA ARIAS VARGAS

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	24/8/21 Mart	27/8/21 Vies					C	NC
1	04000042111	JUAN ESTEBAN ALBERTO POLANCO		X		X	Juan E. Albero	Juan E. Albero						
2	03700818549	NANCY YOHANNA AQUINO PEGUERO	X			X	Nancy Aquino	Nancy Aquino						
3	03701111159	SANTA ADELAIDA CASTILLO BONILLA	X			X	Santa Adela	Santa Adela						
4	03701018909	MILQUEYA DEL ROSARIO MEJIA	X			X	Milqueya del	Milqueya del						
5	03700954872	ROBEYDA ALTAGRACIA FRANCISCO GONZALEZ	X			X	Robeyda Fca	Robeyda Fca						
6	40221318351	JONATHAN FRANCISCO RIPOLL		X		X	Jonathan	Jonathan						
7	40220682815	ROMINA ANYELINA FRANCISCO SANCHEZ	X			X	Romina A.	Romina A.						
8	03700826815	NANCY MARIA GONZALEZ SANDOVAL	X			X	NANCY G.	NANCY G.						
9	03701134839	ANA IRINA JIMENEZ CAPELLAN	X			X	Ana Irina	Ana Irina						
10	03700643913	GERTRUDIS JIMENEZ MARTINEZ	X			X	Gertrudis	Gertrudis						
11	03700898426	KENDRY ALEXANDER MARTINEZ TORRES		X		X	Kendry M	Kendry M						
12	03701120580	NAIROBI PEÑA MERCADO	X			X	Nairobi Peña	Nairobi Peña						
13	03701244786	NISKAURY POLANCO MARTINEZ	X			X	Niskaury P.	Niskaury P.						
14	40229145061	STEPHANY TEJADA NUÑEZ	X			X	Eliz Tejada	Eliz Tejada						
15	03701018750	ERIKA BIENVENIDA VENTURA REYNOSO	X			X	Erika	Erika						
16	40214782738	YOSKARI YNFANTE HERNANDEZ	X			X	Yoskari Ynfante	Yoskari Ynfante						
Total			13	3		16						Total	13	

Observaciones: PRESENCIAL

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

Certificado: Físico Web



Digna Arias Vargas
 Facilitador(a)

Kevin Alarín
 Asesor(a)

[Signature]
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

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

REGISTRO	
06-09-21	
FECHA DE ENTRADA	
BLOQUE VERIFICACION INICIAL	
06-09	
FECHA	FIRMA
VERIFICACION FINAL	
FECHA	FIRMA

L 332
F 176

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.

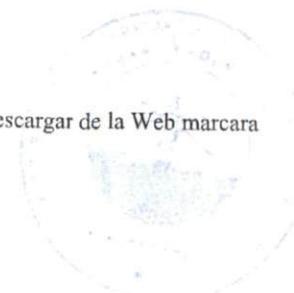
Empresa: Se escribe el nombre y la firma de la contraparte de la empresa.

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 marcará con una X en el recuadro Web.



Código de la Acción Formativa: 20211007752
 Nombre de la Acción Formativa: GESTION EFICAZ DEL TIEMPO
 Institución / Empresa: CORPORACION DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PUERTO PLATA

Fecha de Inicio: 17/08/2021
 Fecha de Término: 20/08/2021
 Horario: Martes, Viernes
14:00-18:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

Facilitador(a):
 DIGNA EMERITA ARIAS VARGAS

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	17/8/21 martes	20/8/21 Viernes	Firma Asistencia de los Participantes				C	NC
1	03700686474	JOSELYN ALMONTE ALMONTE	X			X	<i>Joselyn Almonte</i>	<i>Joselyn Almonte</i>					X	
2	03701220224	YANDRA ALMONTE DE LOS SANTOS	X			X	<i>Yandra Almonte</i>	<i>Yandra Almonte</i>					X	
3	09700326524	ADALGISA BURGOS	X			X	<i>Adalgisa Burgos</i>	<i>Adalgisa Burgos</i>					X	
4	40226523021	JUANA ISEL DE LOS SANTOS CLEMENTE	X			X	<i>Juana I.</i>	<i>Juana I.</i>					X	
5	40224106845	YUBETTE ALEXA DEL ROSARIO GOMEZ	X			X	<i>Yubette Gomez</i>	<i>Yubette Gomez</i>					X	
6	03701050704	KENDOR DOMENECH PERALTA		X		X	<i>Kendor</i>	<i>Kendor</i>					X	
7	03701083150	KATIUSKA FRANCISCO	X			X	<i>Katiuska Francisco</i>	<i>Katiuska</i>					X	
8	40221095686	JESSICA ESTHER GONZALEZ BALBUENA	X			X	<i>Jessica G.B.</i>	<i>Jessica G.B.</i>					X	
9	40212041467	LIZ MARIE HERNANDEZ UREÑA	X			X	<i>Liz Marie</i>	<i>Liz Marie</i>					X	
10	40220906289	YASERY YELSENY HERRERA HERNANDEZ	X			X	<i>Yasery H.</i>	<i>Yasery H.</i>					X	
11	03700857877	HAROLD DE JESUS MARTINEZ REYES		X		X								X
12	40214234185	IVANNA MINAYA MARTE	X			X	<i>Ivanne Minaya</i>	<i>Ivanne Minaya</i>					X	
13	00116880592	RICARDO MORLA RIVERA		X		X	<i>Ricardo Morla</i>	<i>Ricardo Morla</i>					X	
14	03700952868	DELGIS SOCORRO PERALTA MORFE	X			X	<i>Delgis Peralta</i>	<i>Delgis Peralta</i>					X	
15	03700040193	FLORANGEL MADELIN RAMOS PICHARDO	X			X	<i>F. Maldonado</i>	<i>F. Maldonado</i>					X	
16	03701038196	MILAGROS DE LA CARIDAD RIVERA RIVERA	X			X	<i>Milagros</i>	<i>Milagros</i>					X	
17	03700938859	JUAN MICHALLE VASQUEZ GONZALEZ		X		X	<i>Juan Michalle Vasquez</i>	<i>Michalle Vasquez</i>					X	
18	03701137584	JEAN CARLOS VASQUEZ		X		X	<i>Jean C. Vasquez</i>	<i>Jean C. Vasquez</i>					X	
19	40225123054	NICOLE VERAS SANCHEZ	X			X	<i>Nicole Veras</i>	<i>Nicole Veras</i>					X	
Total			14	5		19					Total	13	1	

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

Certificado: Físico Web



Digna Arias
 Facilitador(a)

Kevin Almeida
 Asesor(a)

[Signature]
 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.

REGISTRO	
FECHA DE ENTRADA <u>06-09-21</u>	
BLOQUE VERIFICACION INICIAL	
FECHA <u>06-09</u>	FIRMA 
VERIFICACION FINAL	
FECHA	FIRMA

L 332
F 178

