INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20210713479
Nombre de la Acción Formativa: CHARLA INTERPRETACION NORMA ISO 9001:2015
Institución / Empresa: CONSEJO NACIONAL DE ZONAS FRANCAS DE EXPORTACION

Fecha de Inicio: 28/09/2021
Fecha de Término: 28/09/2021
Horario: Martes 08:00-12:00
Total Horas Programadas: 4 **A Pagar:** _____

Facilitador(a):
ARCADIO ANTONIO HENRIQUEZ MENDOZA

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	00101488302	ESTENIO BIENVENIDO CASTILLO PIMENTEL		X		X	Estenio. C					X	
2	00100009570	SILVIA MARIA COCHON ABUD	X			X	Silvia C.					X	
3	00100663830	ELVIS DE LA CRUZ ZARZUELA		X		X	Elvis Dela Cruz					X	
4	00107519332	NELSON ANTONIO ESTEVEZ HERNANDEZ		X		X	Nelson E.					X	
5	00114386741	LISSETTE ALTAGRACIA EVANGELISTA NIETO	X			X	Lissette					X	
6	09300257186	RAQUEL BETANIA FIGUEREO SANCHEZ	X			X	Raquel					X	
7	00111259248	JOSE LUIS GONZALEZ GONZALEZ		X		X	José Luis G.					X	
8	00103741112	PABLO GUERRERO DUME		X		X	Pbl. Guerrero					X	
9	00104232640	JHONNY GUERRERO MEJIA		X		X	JHONNY G.					X	
10	00100034636	JOAQUIN ELIAS JIMENEZ DE LA CRUZ		X		X	Joaquin J.					X	
11	22500227677	JOEL LUGO SANCHEZ		X		X	Joel L.					X	
12	00116776261	CORINA MARTINEZ POLANCO	X			X	Corina M.					X	
13	01001044310	CHALIBEL MOYA CANARIO	X			X	Chalibel M					X	
14	00101924967	EDITA ALTAGRACIA PEÑA UREÑA	X			X	Edith Peña					X	
15	00101672814	CRISTIAN ALBERTO PIMENTEL DUME		X		X	CAPD					X	
16	00113701601	LUIS ALEJANDRO RAMIREZ FELIZ		X		X	Alejandro G.					X	
17	00105199178	MARIO ANTONIO RAMON RODRIGUEZ CAMILO		X		X	Mario Rodriguez					X	
18	00116762121	PAOLA GISELLE RODRIGUEZ GUABA	X			X	Paola Rodriguez					X	
19	13600059227	RUDITH SEVERINO MOREL		X		X	Rudith S.					X	
20	40224159588	EDWARD EMIL SURIEL PAULINO		X		X	EDWARD S.					X	
		Total	7	13		20					Total	20	

Observaciones: PRESENCIAL.

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

CONSEJO NACIONAL DE ZONAS FRANCAS DE EXPORTACION
SANTO DOMINGO, R.D.

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