INFOTEP
CERTIFICACIÓN ISO 9001

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20220700973
Nombre de la Acción Formativa: ETIQUETA Y PROTOCOLO EN EL TRABAJO
Institución / Empresa: DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL

Fecha de Inicio: 11/02/2022
Fecha de Término: 12/02/2022
Horario: Viernes,Sábado 08:00-16:00
Total Horas Programadas: 16 **A Pagar:** _____

Facilitador(a):
Data retrieval failed for the subreport, 'subreport1', located at: C:\inetpub\sistemas\SNFP\Reports\Facilitador_Curso.rdlc. Please check the log files for more information.

No.	Participantes: Número de Cédula o Pasaporte	Participantes: Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo: F	Sexo: M	Nivel: OP	Nivel: MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado: C	Resultado: NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	22300236365	CINDY MICHELLE AMPARO BURGOS	X		X								
2	03900235387	FIORDALISA BONILLA ARIAS	X		X								
3	40217309406	ALESKA MARIE CASTILLO PEREZ	X		X								
4	00110924560	JOSE RAFAEL CEARA GUTIERREZ		X	X								
5	40222000081	VIRGINIA CHIRENO CASTILLO	X		X								
6	00113614002	INGRID YAMILES DE LEON LUISA	X		X								
7	01600171407	LUZ MARIA DEL CARMEN AQUINO	X		X								
8	01000462216	CRISTIANA MAGNOLIA FELIZ ABREU	X		X								
9	03103741983	ANA VICTORIA GONZALEZ VALENZUELA	X		X								
10	40227042526	DOMINGO JEREZ CEPEDA		X	X								
11	00118622844	ANNA RADELIS LANGUASCO OSORIO	X		X								
12	02100079603	CLEOPATRA JISSEL LORENZO DELGADO	X		X								
13	00100245943	RAMON SABINO LOUIS NOVA		X	X								
14	40224454062	KIRSA MATEO MATEO	X		X								
15	22300896622	KEIMIRY YAMILKA MELLA BERNARD	X		X								
16	40232717195	JIREH MARCELA MENES PEREZ	X		X								
17	40224952370	LISSA MARIEL MERCEDES GUZMAN	X		X								
18	00106420375	RAMONA DOLORES MOYA GARCIA	X		X								
19	00116010695	THELMA MUÑOZ SOTO	X		X								
20	00114096985	RAMON ALEXANDER QUEZADA MENDEZ		X	X								
21	40224282240	ALEJANDRO OSCAR ROSARIO PEÑA		X	X								
22	40210460750	LILLIAN MARIA SURIEL CABRERA	X		X								
23	00112436522	SONIA FRANCISCA THOMAS MARTINEZ	X		X								
24	00111024899	YUDELKA VARGAS ROSARIO	X		X								
25	00101267599	FIOR D`ALIZA DEL MILAGROS VASQUEZ JIMENEZ	X		X								
		Total	20	5	25						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 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.