INFOTEP

# REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACION

RT-06-PT-CHLA-045
Edición 6

**Código de la Acción Formativa:** 2022-0791095
**Nombre de la Acción Formativa:** GESTION Y RESOLUCION DE CONFLICTOS
**Institución / Empresa:** DIRECCION GENERAL DE EMBELLECIMIENTO DE CARRETERAS Y AVENIDAS DE D

**Fecha de Inicio:** 24-02-2022
**Fecha de Término:** 24-02-2022
**Horario:** Jueves 08:00-16:00

**Facilitador(a):** EDNA MIGUELINA ANDERSON AQUINO

**Total Horas Programadas:** 8 **A Pagar:**

| 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 | 00112417118 | ALEJANDRINA ALBUQUERQUE FELIX | X | | | X | | | | | | X | |
| 2 | 40221559457 | RADHIRIS ALTAGRACIA ALMANZAR LIRIANO | X | | | X | | | | | | X | |
| 3 | 00110676186 | GERARDO ARIAS | | X | | X | | | | | | X | |
| 4 | 40215490125 | ASHLEY LORIBEL ARIAS MULLER | X | | | X | | | | | | X | |
| 5 | 00105000898 | MIGUELINA BRAZOBAN | X | | | X | | | | | | X | |
| 6 | 40215156981 | DANIA NAHOMY BRITO | X | | | X | | | | | | X | |
| 7 | 22301272071 | CAROLINA CANDELARIO GUZMAN | X | | | X | | | | | | X | |
| 8 | 22300182841 | MIGUELINA CASTRO GARCIA | X | | | X | | | | | | X | |
| 9 | 00112386065 | YANET YOCASTA DE LA CRUZ | X | | | X | | | | | | X | X |
| 10 | 22301632141 | MELISA DEL ORBE PEREZ | X | | | X | | | | | | X | |
| 11 | 00117294017 | XIOMARA ANTONIA FRIAS ANTIGUA | X | | | X | | | | | | X | X |
| 12 | 40238119159 | ANNEURI KISAURI GIL MEJIA | X | | | X | | | | | | X | |
| 13 | 00118175001 | MERCEDES BIENVENIDA JACOBO SILVA | X | | | X | | | | | | X | |
| 14 | 40238071432 | CARLOS DANIEL JAVIER TAPIA | | X | | X | | | | | | X | |
| 15 | 40215456397 | LITZY NASHELL JIMENEZ DEL JESUS | X | | | X | | | | | | X | |
| 16 | 22301767145 | IRIANA NICOL JIMENEZ GONZALEZ | X | | | X | | | | | | X | |
| 17 | 00105151997 | YENNY ALTAGRACIA MATEO CRUZ | X | | | X | | | | | | X | |
| 18 | 00117315754 | KENNY MIRELLA MATEO SILVESTRE | X | | | X | | | | | | X | |
| 19 | 00108715863 | PEDRO MEJIA RAFAEL | | X | | X | | | | | | X | |
| 20 | 40209234091 | CRISTAL DELAINNE MONTERO ALBUQUERQUE | X | | | X | | | | | | X | |
| 21 | 00103305987 | ROSALBA POLANCO LORENZO | X | | | X | | | | | | X | |
| 22 | 00117345769 | BELKIS RAMIREZ DE LA CRUZ | X | | | X | | | | | | X | |
| 23 | 40200517577 | JOSUE ORLANDO RIVAS PEREYRA | | X | | X | | | | | | X | |
| 24 | 00100030976 | ELEUTERIO ROSARIO SANTANA | | X | | X | | | | | | X | |
| 25 | 00117906937 | YESENIA SANCHEZ RAMOS | X | | | X | | | | | | X | |
| 26 | 00111388989 | RAFAEL SCHARBOY ALMANZAR | | X | | X | | | | | | X | |
| 27 | 22300005289 | DOMINGO ALBERTO BERRAÑO FELIZ | | X | | X | | | | | | X | |

**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 solicita la acción formativa.

**Facilitador:** Se escribe el nombre del facilitador que imparte la acción formativa.

**Fecha de Inicio:** Se escribe la fecha en que comienza la acción formativa. Ejemplo 04-12-14

**Fecha de Termino:** Se escribe la fecha que termina la acción formativa. Ejemplo 15-12-14

**Horario:** Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00m.

**Total Horas Instrucción:** Se obtiene de la sumatoria de las horas efectivas impartidas por el facilitador durante el Taller.

**Horas a pagar:** Si este requisito es requerido, se debe de colocar las horas por el pago. De lo contrario no aplica. N/A

**Participantes:** Se escribe Nombres de Cédula o Pasaporte, los Nombres y Apellidos de cada participante.

**Sexo:** Se coloca una cuenta de conteo en la columna de la F para el sexo femenino y en la de la M para el masculino.

**Nivel:** Si el participante es un Operativo marcado con una X el nivel que corresponde en la columna OP, si es un Mando Medio o Gerente con X en el nivel MM o G.

**Fecha:** Se escribe la fecha de ejecución de la acción 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 anota el espacio de la firma que corresponde.

**Totales:** Se coloca el No. total de Operativos, Mandos Medios o Gerentes que participaron de la acción formativa.

**Asistencia:** Según corresponda de asistencia de los participantes, se coloca X en la columna que corresponda.

**Totales:** Se coloca la cantidad de participantes que asistieron y No Calificados.

**Observaciones:** Se escribe aquellas informaciones que sean relevantes.

**Empresa:** Se escribe (el nombre) la firma de la encargada de la empresa.

**Facilitador:** El facilitador que imparte la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

**Supervisor:** El supervisor responsable de la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

**Coordinador / Encargado del Depto.:** El coordinador o el encargado responsable del departamento firma en el espacio correspondiente.

**Certificado:** Se marca con una X la opción escogida por la empresa, si desea el aparato certificado bajo normas nacionales correspondientes, y si la opción escogida de la Nota marcada con una X en el recuadro Nota.

INFOTEP

# REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

**Código de la Acción Formativa:** 20220701066
**Nombre de la Acción Formativa:** GESTION Y RESOLUCION DE CONFLICTOS
**Institución / Empresa:** DIRECCION GENERAL DE EMBELLECIMIENTO DE CARRETERAS Y AVENIDAS DE C

**Fecha de Inicio:** 25/02/2022
**Fecha de Término:** 25/02/2022
**Horario:** Viernes 08:00-16:00
**Total Horas Programadas:** 8
**A Pagar:** _____

**Facilitador(a):**
EDRA MIGUELINA ANDERSON AQUINO

| 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 | 00117008581 | ROBERTO EMILIO ARAUJO MARTE | | X | | X | | | | | | | |
| 2 | 00108969486 | PETRONILA ARIAS FERRERAS | X | | | X | Petronila | | | | | | |
| 3 | 22301815720 | WARTER CHALAS MEDINA | | X | | X | Warter | | | | | | |
| 4 | 40231530649 | WALKIRIA JEANNETTE DE LA CRUZ DE JESUS | X | | | X | Walkiria | | | | | | |
| 5 | 40226640312 | AILYN YASELY DE LA CRUZ TEJADA | X | | | X | Ailyn de la Cruz | | | | | | |
| 6 | 00112386065 | YANET YOCASTA DE LA CRUZ | X | | | X | | | | | | | |
| 7 | 22300927880 | REYE DE LOS SANTOS MESA | X | | | X | Reye de los Santos | | | | | | |
| 8 | 00103271136 | EVELICES ALTAGRACIA DIAZ CAMACHO | X | | | X | E.D. | | | | | | |
| 9 | 00106026859 | DOMINGO ARTURO DIAZ HERNANDEZ | | X | | X | | | | | | | |
| 10 | 22301455402 | ANABEL DIAZ NUNEZ | X | | | X | Anabel Diaz | | | | | | |
| 11 | 00101772614 | LUIS ERNESTO ENCARNACION | | X | | X | | | | | | | |
| 12 | 01600124398 | ROBERTO FELIZ GARCIA | | X | | X | R.F. | | | | | | |
| 13 | 00115712341 | DALIA FIGUEREO ALCANTARA | X | | | X | Dalia | | | | | | |
| 14 | 03104165752 | ZAIDA ALTAGRACIA GARCIA PEGUERO | X | | | X | | | | | | | |
| 15 | 40234818819 | KATHERINE YERIELY GERMOSEN PEGUERO | X | | | X | K.G.P. | | | | | | |
| 16 | 22500212414 | MARIDALIA HERNANDEZ MARTINEZ | X | | | X | M.H.M. | | | | | | |
| 17 | 00115433864 | MARISOL LLUBERES | X | | | X | | | | | | | |
| 18 | 00108012634 | ALEXANDER OSCAR LOPEZ MILANDER | | X | | X | | | | | | | |
| 19 | 00105276364 | JOSE RAMON MARTINEZ NUÑEZ | | X | | X | | | | | | | |
| 20 | 06900099265 | MAILIN MATOS MANCEBO | X | | | X | Mailin Matos | | | | | | |
| 21 | 01300243290 | YOLANDA MARITZA MEJIA PEREZ | X | | | X | | | | | | | |
| 22 | 02700365147 | IVELISSE MERCEDES DOÑES | X | | | X | Ivelisse M. | | | | | | |
| 23 | 00110328556 | SALLY MIRABAL BOCIO | X | | | X | Sally | | | | | | |
| 24 | 01600072548 | RAMON MORENO FEDERICO | | X | | X | | | | | | | |
| 25 | 22301504621 | SHADDALLY MARIA PEGUERO VIÑAS | X | | | X | Shaddally | | | | | | |
| 26 | 40221851203 | LUIS MANUEL QUIÑONES RODRIGUEZ | | X | | X | | | | | | | |
| 27 | 00105146831 | AMAURI LUCIANO SALCEDO VARGAS | | X | | X | | | | | | | |
| 28 | 22300313453 | ANTONIO SANCHEZ VICENTE | | X | | X | A.S.V | | | | | | |

**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.