INFOTEP

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20220701067
Nombre de la Acción Formativa: MANEJO DE RELACIONES INTERPERSONALES
Institución / Empresa: DIRECCION GENERAL DE EMBELLECIMIENTO DE CARRETERAS Y AVENIDAS DE C

Fecha de Inicio: 21/02/2022
Fecha de Término: 21/02/2022
Horario: Lunes 08:00-16:00
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: _____

Facilitador(a):
ADELA ALVINA ROJAS CASTILLO

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	40221559459	RADHIRIS ALTAGRACIA ALMANZAR LIRIANO	X			X							
2	00108969486	PETRONILA ARIAS FERRERAS	X			X							
3	00117500652	ELIZA DEL CARMEN CASTILLO DIAZ	X			X							
4	22301137141	JULIAN DIAZ MONTERO		X		X							
5	01600183006	NERY FIGUEREO ROSARIO	X			X							
6	00117294017	XIOMARA ANTONIA FRIAS ANTIGUA	X			X							
7	22301701953	ALEIDY GIL PERALTA	X			X							
8	22700036811	YURAIMA MARIA HERRERA BERROA	X			X							
9	00107539090	GUARIONEX INOA DUARTE		X		X							
10	40215456399	LITZY NASHELL JIMENEZ DEL JESUS	X			X							
11	00109189183	ZAIDA LINA MEJIA DE LEON	X			X							
12	01300243290	YOLANDA MARITZA MEJIA PEREZ	X			X							
13	02700365147	IVELISSE MERCEDES DOÑES	X			X							
14	40209234091	CRISTAL DELAINNE MONTERO ALBURQUERQUE	X			X							
15	00104686696	MANUEL EVANGELISTA PENA PINALES		X		X							
16	02000133823	ENFRELINA PEREZ GARCIA	X			X							
17	00105467682	NICOLAS PEÑA GARCIA		X		X							
18	00117345769	BELKIS RAMIREZ DE LA CRUZ	X			X							
19	22301410027	CELIA ROSA RAMOS MIRANDA	X			X							
20	40200517577	JOSUE ORLANDO RIVAS PEREYRA		X		X							
21	22300402322	ROLANDO ISIDRO ROSARIO RODRIGUEZ		X		X							
22	00117966937	YESENIA SANCHEZ RAMOS	X			X							
23	22300065269	DOMINGO ALBERTO SERRANO FELIZ		X		X							
24	22300939620	LAYDE SUGILIO DE LA ROSA	X			X							
25	00108511387	MARIA ALBERTINA TIBURCIO	X			X							
26	00100166701	LUIS FERMIN VIÑAS FRIAS		X		X							
		Total	18	8		26						Total	

Observaciones: PRESENCIAL

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.