INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

# REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

**Código de la Acción Formativa:** 20220701731
**Nombre de la Acción Formativa:** MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
**Institución / Empresa:** DIRECCION GENERAL DE ETICA E INTEGRIDAD GUBERNAMENTAL

**Fecha de Inicio:** 11/03/2022
**Fecha de Término:** 11/03/2022
**Horario:** Viernes 08:00-16:00
**Total Horas Programadas:** 8 **A Pagar:** _____

**Facilitador(a):**
GUARIONEX CORONA JIMENEZ

| No. | Número de Cédula o Pasaporte | 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 | 00112624879 | MARIA AMANCIA ABREU | X | | X | | | | | | | | |
| 2 | 40227907199 | ELIXANDRA ARVELO | X | | X | | | | | | | | |
| 3 | 22500700848 | JUAN BELLO DE LEON | | X | X | | | | | | | | |
| 4 | 00800186744 | ALEJANDRO CARABALLO | | X | X | | | | | | | | |
| 5 | 00106792286 | MARTIN CRUZ REYES | | X | X | | | | | | | | |
| 6 | 00109539387 | PEDRO DE LA CRUZ | | X | X | | | | | | | | |
| 7 | 01200424693 | GERARDO DE LOS SANTOS RODRIGUEZ | | X | X | | | | | | | | |
| 8 | 04700050117 | RAMONA ALTAGRACIA DURAN VASQUEZ | X | | X | | | | | | | | |
| 9 | 00102255858 | ZOILA NURIS JAVIER DAVID | X | | X | | | | | | | | |
| 10 | 40227734965 | ALEXANDER JESUS MENDEZ TERRERO | | X | X | | | | | | | | |
| 11 | 22700030681 | MARILEIMI MIRANDA RIJO | X | | X | | | | | | | | |
| 12 | 00117918805 | HECTOR ANTONIO PAULINO VARGAS | | X | X | | | | | | | | |
| 13 | 00116017088 | ALTAGRACIA PERALTA PIRON | X | | X | | | | | | | | |
| 14 | 00111197455 | FRANCISCO LEONIDO PERALTA RODRIGUEZ | | X | X | | | | | | | | |
| 15 | 00109966853 | EVELIO PEREZ PEREZ | | X | X | | | | | | | | |
| 16 | 00100602333 | VICTOR SALVADOR PICHARDO DE LOS SANTOS | | X | X | | | | | | | | |
| 17 | 04701589188 | RAFAEL RODRIGUEZ JIMENEZ | | X | X | | | | | | | | |
| 18 | 01800388025 | ADA SANTANA REYES | X | | X | | | | | | | | |
| 19 | 00104765078 | XIOMARA MERCEDES SEVERINO | X | | X | | | | | | | | |
| 20 | 02100066485 | EFREN TURBI GONZALEZ | | X | X | | | | | | | | |
| 21 | 00106774011 | NARDA VASQUEZ SOLANO | X | | X | | | | | | | | |
| 22 | 22400795716 | LEONDY VICENTE ENCARNACION | | X | X | | | | | | | | |
| | | Total | 9 | 13 | 22 | | | | | | | 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. |
|---|---|---|---|

DIRECCIÓN GENERAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD GUBERNAMENTAL
DIRECCIÓN GENERAL
DIGEIG
RNC 430032069
STO. DGO., R.D.

**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.