INFOTEP
CERTIFICACIÓN ISO 9001

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20220701282
Nombre de la Acción Formativa: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
Institución / Empresa: MINISTERIO DE TURISMO

Fecha de Inicio: 28/02/2022
Fecha de Término: 28/02/2022
Horario: Lunes 09:00-17:00
Total Horas Programadas: 8 **A Pagar:** _____

Facilitador(a):
GAUDELYN WENDY GENAO AYBAR

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	00101144434	JUANA ALCANTARA CASTILLO	X			X	JAC.						
2	00116246802	MANUEL FERNANDO ALCANTARA MERCEDES		X		X							
3	40223062486	ALAM MOISES CABRAL VARGAS		X		X	AMCV						
4	40220632620	LISSETTE DEL PILAR CASAÑO SANTANA	X			X							
5	00108946872	JOSE RAFAEL CASTRO SANCHEZ		X		X							
6	40222962009	FANNY MARIANDY DE LOS SANTOS SUERO	X			X	F.M.S.S						
7	00119229516	BRYAN ANGEL DONAIRE REYES		X		X							
8	00105178685	XIOMARA LIBERTAD ESPINAL HERNANDEZ	X			X							
9	40200596910	FERNANDO AUGUSTO GONZALEZ CAAMAÑO		X		X							
10	00109494161	EDRISMIL MARCEL GRULLON PAULINO		X		X							
11	00111529590	YENNI EUSEBIA HERRERA MOREL	X			X							
12	40200741383	SANTIAGO NAPOLEON LOPEZ RAMIREZ		X		X							
13	04701990873	ARIEL ANTONIO LUNA NUÑEZ		X		X	A.L.						
14	40229648239	YARITZA MARTINEZ VALDEZ	X			X	Y.M.V						
15	40221266659	JEFFRY ELIAS MELENDEZ GENAO		X		X							
16	00117717702	KATHERINE PAMELA MELLA RODRIGUEZ	X			X							
17	00112283452	LAURA MARIA MELO INFANTE	X			X							
18	00118786110	MANLY ALTAGRACIA PERALTA REGINO	X			X							
19	40225388418	JUAN GABRIEL PICHARDO BONILLA		X		X	Juan G.P.						
20	22900244678	SORISBERTA PICHARDO RIVERA	X			X							
21	00100131614	CARLOS RAMIREZ		X		X							
22	02300707672	RADHAMES RAMIREZ ESTEBAN		X		X							
23	00119269587	ERIC STWART RUIZ PEREZ		X		X							
24	03700651106	BENITA SANCHEZ	X			X							
25	03700198348	BERTHA EMILIA SANCHEZ FIGUEROA	X			X							
26	08400095785	WARTTER AMAURY SANTANA MARTINEZ		X		X	Wartter S.						
27	00103318093	DAMIAN ALBERTO SANTOS PEÑA		X		X	DASP						
28	00103685079	DANIEL ANTONIO TORRES HERRERA		X		X	D.A.T.						

29	00111119285	JUAN PABLO TORRES VINIT		X		X							
30	22301057075	JUAN DE DIOS VARGAS LUCAS		X		X							
31	04900602691	WESSIN FRANCISCO VILLA GUZMAN		X		X							
		Total	12	19		31					Total		

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ **Web** ☐

Hondelfi Robles
Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

MINISTERIO DE TURISMO
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
Depto. de Reclutamiento, Selección y Evaluación de Personal
República Dominicana

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.

INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

RT-02-PT-ONA-040
Edición 6

DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Gerencia Regional: Central

Nombre de la Empresa: **MINISTERIO DE TURISMO**

Nombre de la capacitación: **MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO**

Objetivo de la capacitación: Al finalizar este curso las personas participantes estarán en capacidad de identificar los elementos fundamentales que le ayudarán administrar el tiempo de manera Productiva.

Población enfocada: Mandos medios

Contenido de la capacitación: I. Concepto del tiempo. II. Estrategias Efectivas del tiempo. III. Herramientas de Gestión del Tiempo.

Carga horaria: 8 horas

Perfil del Facilitador: Lic. Psicología industrial, con experiencia laboral y docente, Con experiencia en el tema de manejo efectivo del tiempo.

Recursos didácticos y logísticos: Laptop, Material de apoyo, lápices, libreta.

Hoidelfi Robles
Firma contraparte de la Empresa y fecha:

Firma facilitador(es) y fecha:

Firma Asesor y fecha: