



554835

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20220704865
Nombre de la Acción Formativa: COMUNICACIÓN EFECTIVA
Institución / Empresa: INSTITUTO DE DESARROLLO Y CREDITO COOPERATIVO

Fecha de Inicio: 24/04/2022
Fecha de Término: 24/04/2022
Horario: Domingo 08:00-16:00

Facilitador(a): JEANNETTE DE LOS MILAGROS PERDOMO ALMANZAR

Total Horas Programadas: 8
A Pagar: 8

Participantes		Sexo			Nivel		Fecha					Resultado	
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)		F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	22400823294	YENNI MARIA ABREU ACOSTA		X			X	24/04/22				X	
2	03105063301	VIRLUDES AYBAR BRISO		X			X	24/04/22				X	
3	00100525401	NELSON BAEZ			X		X	24/04/22				X	
4	40241332630	HENRY BENCOSME ESPINAL			X		X	24/04/22				X	
5	22400521757	KAREN ESTEPHANY COLON MARTINEZ		X			X	24/04/22				X	
6	40221166321	GIORDANY ANDREILINA DIAZ REYES		X			X	24/04/22				X	
7	01900165349	ANGEL FELIZ FELIZ			X		X	24/04/22				X	
8	001038606303	JOSE DEL CARMEN FRIAS NIVAR			X		X	24/04/22				X	
9	01000481455	JOSE ANGEL MENDEZ REYES			X		X	24/04/22				X	
10	00118124106	VIVIAN LUCIA MONTAS DIAZ		X			X	24/04/22				X	
11	40215212982	GABRIELA PERALTA AYBAL		X			X	24/04/22				X	
12	00103428791	JUANA NATIVIDAD PEREZ DIAZ DE MATOS		X			X	24/04/22				X	
13	00116319203	LUISA JOSEFINA PEREZ PEREZ		X			X	24/04/22				X	
14	00100869262	RAYDIL Y ISABEL ROA DE LOS SANTOS		X			X	24/04/22				X	
15	00113925671	MARIA ALTAGRACIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		X			X	24/04/22				X	
16	40238731844	HEIDY ROSANNY SANCHEZ LOPEZ		X			X	24/04/22				X	
17	40240452884	DISNAYVI MERCEDES SANCHEZ RIVERA			X		X	24/04/22				X	
18	00105533202	GUADALUPE MERCEDES SOSA VERAS		X			X	24/04/22				X	
19	01700242090	CASTALIN SOTO CARRASCO		X			X	24/04/22				X	
20	22301239798	PACHECA MARIEL TEJEDA DAVID		X			X	24/04/22				X	
21	00108126236	CARMEN TERESA VALDEZ FIGUERO		X			X	24/04/22				X	
22	01700199043	FERNELYS VELOZ SUERO			X		X	24/04/22				X	
23	40226316970	GLADIBEL VICTORIANO BAEZ		X			X	24/04/22				X	
Total				16	7		23						7

Observaciones: PRESENCIAL

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado: C = Califica

Certificado: Físico

Web

Contraparte de la Empresa



Facilitador(a)

Isabel Mendoza

Asesor(a)

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

21866

INFOREP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado

Firma J. J. ...
Fecha 5/5/22

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 Periodo.

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.

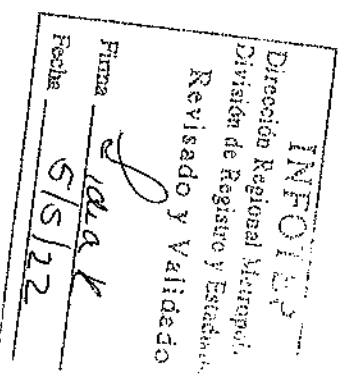
Empresa: Se escribe el nombre y la firma de la contraparte de la empresa.

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 marcará con una X en el recuadro Web.



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-05-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20220701228
Nombre de la Acción Formativa: COMUNICACION EFECTIVA
Institución / Empresa: INSTITUTO DE DESARROLLO Y CREDITO COOPERATIVO

División Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado

Fecha de Inicio: 29/03/2022
Fecha de Término: 29/03/2022
Horario: Mañanas
Total Horas Programadas: 8

Facilitador(a): JEANNETTE DE LOS MILAGROS PERDOMO ALMANZAR

Firma: [Firma]
Fecha: 22/04/22

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Firma Asistencia de los Participantes						Resultado
			F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	03105083301	VIRTUDES AYBAR BRISO	X			X	29/03/2022							
2	40229738337	MIGUEL ANGEL BRITO DIAZ		X		X								
3	22301522946	YAN MICHAEL CAMINERO		X		X								
4	05600942170	JOSE ALBERTO CONTRERAS GOMEZ		X		X								
5	40229657008	LUZ CRISTINA DILONE LANTIGUA		X		X								
6	01900165349	ANGEL FELIZ FELIZ		X		X								
7	00105001895	JIOMAR MANUEL FIGUEROA GERMOSEN		X		X								
8	00500373527	ISABEL PRIAS DE LOS SANTOS		X		X								
9	22400731497	LISANDRY ALTAGRACIA HENRIQUEZ MARTINEZ		X		X								
10	00116268228	ARELIS YOCASTA JANSEN GIL		X		X								
11	22301824540	LARITZA JIMENEZ OGANDO		X		X								
12	00115696639	BISANDRO LOPEZ CONCEPCION		X		X								
13	40234276299	NAHOMI LUNA SANCHEZ		X		X								
14	00107661340	EL EUTERIA MEDINA FLORENTINO		X		X								
15	01300431333	DAICA ELIZABETH MEJIA CHALAS		X		X								
16	40200727325	JOAN JESUS MERCADO JIMENEZ		X		X								
17	40225474390	FAVIR MONTERO MONTERO		X		X								
18	00109155861	CLARA ELENA MORAN CRUZ		X		X								
19	22400188896	WEBERT PAUL JOSE		X		X								
20	09100026666	MINDRIS MARISOL PEREZ MANCERO		X		X								
21	01100345303	PEDRO MAIORIS PENA LAGARES		X		X								
22	40236681991	YANDRA VANESA RAMIREZ MUÑOZ		X		X								
23	00117339819	MARIA YNES RAMIREZ VICENTE		X		X								
24	00117035899	JOSE FRANCISCO SALADO SANTOS		X		X								
25	00118819606	IRMA VICTORIA VASQUEZ ADAMES		X		X								
Total			14	11		25								

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

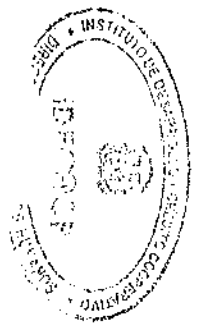
Contratante de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Certificado: Físico ☐ Web ☐

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



Código de la Acción Formativa: 20220701236
Nombre de la Acción Formativa: LIDERAZGO
Institución / Empresa: INSTITUTO DE DESARROLLO Y CREDITO COOPERATIVO

Revisado y Validado
Firma: *[Firma]*
Fecha: 05/05/22

Fecha de Inicio: 22/02/2022
Fecha de Término: 23/02/2022
Horario: Martes, Miércoles y Jueves 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 18

A Pagar: 16

Facilitador(a):
AUGUSTO CESAR MENDEZ OLLER

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP							C	NC
1	22500267301	NELGY CAROLINA ACOSTA DIAZ	X			X	22/12/2022	23/12/2022				X	
2	09300516177	MARIA AURELINA AGRAMONTE PIMENTEL	X			X						X	
3	22300994997	JHAROLIN NAVILLIBELL ALCANTARA MARTINEZ	X			X						X	
4	05600566252	JOSE ISMAEL CAMPOS ACOSTA		X		X						X	
5	40200735948	ELIZABETH CAMPUSANO PEREZ	X			X						X	
6	00113080964	RAQUEL DINE DE OLEO JIMENEZ	X			X						X	
7	01200832051	JOHANNA ENCARNACION SANTANA	X			X						X	
8	40232722013	YARLEYCI ESTEVEZ CASTILLO	X			X						X	
9	22300413923	PAMELA SHANELY FLORENTINO BURGOS	X			X						X	
10	00101204980	MAXIMINA FLORIAN ESCANO	X			X						X	
11	00103608303	JOSE DEL CARMEN FRIAS NIVAR		X		X						X	
12	09300867820	MISAIRIS JAEI GUILLEN ROSA	X			X						X	
13	22400270371	MARIBEL GUZMAN SOTO	X			X						X	
14	00200248136	PATRICIO JUVILEO		X		X						X	
15	00116896839	BISANDRO LOPEZ CONCEPCION		X		X						X	
16	00107661340	ELEUTERIA MEDINA FLORENTINO	X			X						X	
17	09300474369	WILSON MEJIA BERIGUETE		X		X						X	
18	01300431333	DAICA ELIZABETH MEJIA CHALAS	X			X						X	
19	40200727325	JOAN JESUS MERCADO JIMENEZ		X		X						X	
20	00118124106	VIVIAN LUCIA MONTAS DIAZ	X			X						X	
21	06900002261	HERMINIO MOQUETE PEREZ		X		X						X	
22	00107424244	OLGA MERCEDES DARGIZA NATIERA CONCEPCION	X			X						X	
23	00104387626	MARIA ALTAGRACIA PAULINO PEREZ	X			X						X	
24	01100345303	PEDRO MAIORIS PEÑA LAGARES		X		X						X	
25	00104680954	AUSTRALIA PEREZ PEREZ	X			X						X	
26	40224106316	JANIBEL PORTORREAL ESTEPAN	X			X						X	
27	00103113320	SEVERINO RODRIGUEZ DE LOS SANTOS	X			X						X	

[illegible]

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado., C = Califica

N/D = No calificación

Certificado: Físico ☐ Web ☒

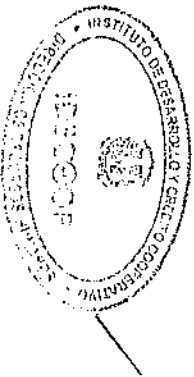
Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

$$\text{Asesor}(a)$$

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 Periodo.

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 marcará con una X en el recuadro Web.