

Código de la Acción Formativa: 20220708139
Nombre de la Acción Formativa: TÉCNICAS DE SUPERVISIÓN
Institución / Empresa: INSTITUTO DE DESARROLLO Y CREDITO COOPERATIVO

Fecha de Inicio: 26/06/2022
Fecha de Término: 26/06/2022
Horario: Mañanas Domingo de 08:00-16:00

Facilitador(a):
AUGUSTO CESAR MENDEZ OLLER

Total Horas Programadas: 8
A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G						
1	22300994997	JHAROLIN NATYLIBELL ALCANTARA MARTINEZ	X			X	26/06/22					C
2	00280731974	CRISTINA ARIAS DE LEON	X			X						C
3	22301522946	YAN MICHAEL CAMINERO	X			X						C
4	00102797065	FEDERICO ANTONIO CASTILLO NUÑEZ	X			X						C
5	22400521767	KAREN ESTEPHANY COLON MARTINEZ	X			X						C
6	01200832051	JOHANNA ENCARNACION SANTANA	X			X						C
7	22300413923	PAMELA SHANEY FLORENTINO BURGOS	X			X						C
8	00101204980	MAXIMINIA FLORIAN ESCANIO	X			X						C
9	40220216192	KAREN ARHODI FLORIAN MOJICA	X			X						C
10	00500373627	ISABEL FRIAS DE LOS SANTOS	X			X						C
11	00118516303	ALBIDA MASIEL GERMAN HERNANDEZ	X			X						C
12	05500148001	ANA WENDY EDUVIGIS GONZALEZ PANTALEON	X			X						C
13	40221955277	ANILDA YESSSENIA GUILAMO ALCANTARA	X			X						C
14	22500768787	KATHERINE NOEMI GUILLEN MOQUETE	X			X						C
15	22400270371	MARIBEL GUZMAN SOTO	X			X						C
16	00116268228	ARELIS YOCASTA JANSEN GIL	X			X						C
17	40200647903	ZORAIDA JIMENEZ PAULA	X			X						C
18	00115896839	BISANDRO LOPEZ CONCEPCION	X			X						C
19	00106239339	QUILVIO ANTONIO MADERA PERALTA	X			X						C
20	40229967948	MANUEL DE JESUS MANANA	X			X						C
21	01300431333	DAICA ELIZABETH MEJIA CHALAS	X			X						C
22	01000481455	JOSE ANGEL MENDEZ REYES	X			X						C
23	00117536500	ARIANA DEL CARMEN MINYETY BAEZ	X			X						C
24	22301091736	ENRIQUE JOSE OZUNA JIMENEZ	X			X						C
25	22400188896	WEBERT PAUL JOSE	X			X						C
26	00114440720	MARIA DEL CARMEN ROJAS REYES	X			X						C
27	04900869654	MANUEL ROMERO BAUTISTA	X			X						C

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

Fecha 5-8-22

Instructivo de llenado del RT-07-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 cotíjo 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.