

Código de la Acción Formativa: 20220707775  
 Nombre de la Acción Formativa: ETIQUETA Y PROTOCOLO  
 Institución / Empresa: DIRECCION DE INFORMACION Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS

Fecha de Inicio: 10/07/2022  
 Fecha de Término: 10/07/2022  
 Horario: Viernes Domingo 08:00-16:00  
 Total Horas Programadas: 8  
 A Pagar: 8

Facilitador(a): GRISLETTE EVANGELINA GONZALEZ GONZALEZ

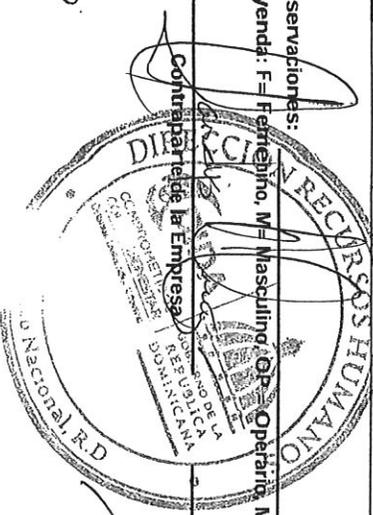
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM	WG	C						
1	01300432638	JOHANNY CASADO ORTIZ	X		X				10/7/22					X
2	00107457178	LUIS MARIA GOMEZ SANTOS		X	X									X
3	0010383607B	MARIA ESTHER HODGE PEREZ	X		X									X
4	40227175698	OSCAR LUIS JIMENEZ GONZALEZ		X		X								X
5	00113381040	ARTURO LAGARES PEREZ		X	X									X
6	40230410462	SCARLIN ISBEL LOPEZ CUEVAS	X			X								X
7	00105301550	ANA MIGUELINA MATA MIETZ	X			X								X
8	00118072479	FRANCISCO ANTONIO MOJICA CEDANO		X		X								X
9	00101924538	DARIDYS ESTHER MUÑOZ VILLALONA	X			X								X
10	01600171225	LUZ YDANIA OGANDO AQUINO		X	X									X
11	10600006067	AURELINA RAFAELA PEREYRA BRITO	X		X									X
12	00115177769	BELLA ESPERANZA PEREZ ALCANTARA	X			X								X
13	40200696983	ASHLEY CAROLINA PEREZ MARTE	X			X								X
14	00111363461	MIGUELINA ALTAGRACIA ROJAS RODRIGUEZ	X			X								X
15	22301773366	DIANA KATHERINE SANCHEZ GUZMAN	X			X								X
16	00105518369	EZEQUIEL DE LOS SANTOS AGRAMONTE		X	X									X
17	00201377686	MELVIN RAFAEL VASQUEZ	X		X									X
Total			11	6	8									15/22

INFOTEP  
 Dirección Regional Metropolitana  
 División de Registro y Estadísticas  
 Revisado y Validado  
 Firma: [Firma]  
 Fecha: 03/08/22

Observaciones:  
 Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, Op= Operario, MM= Mandos Medios, G= Gerente, Resultado.. C = Califica NIC = No califica

Facilitador(a) [Firma]  
 Asesor(a) [Firma]  
 Certificado: Físico  Web   
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. [Firma]

L-496  
 F-310



**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 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 contratante 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.