



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20220709445

Nombre de la Acción Formativa: ETIQUETA Y PROTOCOLO EN EL TRABAJO

Institución / Empresa: DIRECCION DE INFORMACION Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS

Fecha de Inicio: 24/08/2022

Fecha de Término: 24/08/2022

Horario: Domingo

24/08/2022

24/08/2022

08:00-16:00

Total Horas Programadas: 16

A Pagar: 16

Facilitador(a):

GRISETTE EVANGELINA GONZALEZ GONZALEZ

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	7/8/2022	14/8/2022				C	NC
1	40222889194	ISIDRO ISAAC CONCEPCION UREÑA		X		X	Isidro Concepción	Isidro Concepción				X	
2	00111469094	ROSA DE LA CRUZ JIMENEZ	X			X	Rosa de la Cruz	Rosa de la Cruz				X	
3	01001009438	VIRGINIA PATRICIA DE LEON MEJIA	X			X	Virginia P	Virginia P				X	
4	22300655572	IVANNA CLARIBEL DE LOS SANTOS	X			X	Ivan	Ivan				X	
5	40225562590	LAURALIA DE OLEO GUILLEN	X		X		Lauralia	Lauralia				X	
6	00114929920	SUJAI RI DELGADO BAEZ	X		X		Sujai	Sujai				X	
7	40226064570	JOHENNY DISLA ROSARIO	X		X		Johenny Disla	Johenny Disla				X	
8	40225704804	JOENNY ALTAGRACIA GIL JOAQUIN	X			X	Joenny	Joenny				X	
9	40227175698	OSCAR LUIS JIMENEZ GONZALEZ		X		X	Oscar Jimenez	Oscar Jimenez				X	
10	40230410462	SCARLIN ISBEL LOPEZ CUEVAS	X		X		Scarlin	Scarlin				X	
11	00105301550	ANA MIGUELINA MATA METZ	X			X	Ana	Ana				X	
12	00118072479	FRANCISCO ANTONIO MOJICA CEDANO		X		X	Francisco	Francisco				X	
13	00101924538	DARIDYS ESTHER MUÑOZ VILLALONA	X			X	Daridys	Daridys				X	
14	40200696983	ASHLEY CAROLINA PEREZ MARTE	X		X		Ashley	Ashley				X	
15	00118107861	LAURY MIGUELINA POLANCO MARTINEZ	X		X		Laury	Laury				X	
16	00115028193	PEDRO REYES ECHAVARRIA		X		X	Pedro	Pedro				X	
17	00111363461	MIGUELINA ALTAGRACIA ROJAS RODRIGUEZ	X			X	Miguelina	Miguelina				X	
18	22301773366	DIANA KATHERINE SANCHEZ GUZMAN	X			X	Diana	Diana				X	
19	00106436967	MARNYE TERESA VARGAS	X			X	Marnye	Marnye				X	
Total		15	15	15	15	15	Laparticipante # 18 NC 2/10/22					Total	10

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.

INFOTEP

Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas

Revisado y Validado

Firma

Fecha

Carlos M.
21/10/22

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040

la acción formativa tal y como aparece en la programación.

La acción formativa abre una **zona formativa** que se extiende más allá de la acción formativa.

o Empresa que recibe la acción formativa. o Empresa que recibe la acción formativa.

la acción formativa en el **proceso** de **formación** **de** **los** **recursos** **humanos** **de** **la** **empresa** **de** **la** **parte** **la** **acción** **formativa**.

formativa; Ejemplo 09-12-14

formativa; Ejemplo 13-2-19. Se describe la formación formativa; Ejemplo 13-12-14

formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

Las horas de instrucción se ejecutaron por el Facilitador durante el Período.

Se colocan las horas para el pago: De lo contrario no aplica, N/A. Se colocan las horas para el pago. De lo contrario no aplica, N/A.

los Nombres y Apellidos de cada participante. los Nombres y Apellidos de cada participante.

En el sexo femenino o en la de la M para el masculino.

Completar el formulario en columna OP, si es un Mando Medio o Gerente, una X en el recuadro MM/G.

renamiento ó acción formativa.

El facilitador o responsable de la actividad asistida firmará el recuadro correspondiente a la fecha de su asistencia. En caso de ausencia el facilitador tachará el espacio de la firma

q. Gerentes que participaron en la acción formativa.

En las casillas, se colocará X en la columna que corresponde a la edad de los participantes, se colocará X en la columna que corresponda.

No Califican

relevantes. Interventions: Personen, die sich an relevanten Stellen befinden.

de la empresa, **Empresa de este tipo de negocio** y **Nombre de la empresa** de la empresa.

En la casilla correspondiente a la columna que se indica, firma en el espacio correspondiente:

El espacio correspondiente a $\mathcal{H}$ es el espacio correspondiente.

encargado responsable del departamento firma en el espacio correspondiente.

la empresa, es decir, si quiere certificado físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará