

Código de la Acción Formativa: 20220707235
Nombre de la Acción Formativa: SUPERVISION Y LIDERAZGO
Institución / Empresa: DIRECCION DE INFORMACION Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS

Facilitador(a):
VIRGINIA CASTILLO SOSA

INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado
Firma: [Firma]
Fecha: 2/11/2022

Fecha de Inicio: 20/06/2022
Fecha de Término: 09/07/2022
Horario: Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado, Domingo
Total Horas Programadas: 40
A Pagar: 40

No.	Número de Cédula o Pasaporte	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	03104577469	KATHERYNE AMARO CESPEDES	X			f									X	
2	00117740324	ZULLY ARELIS ARIAS MARCALLE	X			f									X	
3	00109706168	YRMA JOSEFINA BEST RODRIGUEZ	X			f									X	
4	05600675176	FLOR MERCEDES BRITO DE LA CRUZ	X			f									X	
5	01001009438	VIRGINIA PATRICIA DE LEON MEJIA	X			x									X	
6	00115575813	WALESKA FIOR D ALIZA ENCARNACION DE LOS SANTOS	X			x									X	
7	00103825592	ANA MERCEDES MARTINEZ GIL	X			f									X	
8	01000921732	VIOLETA MATOS PEÑALO	X			f									X	
9	00108181256	OCTAVIO BIENVENIDO MENDEZ GALARZA		X		f									X	
10	00118072479	FRANCISCO ANTONIO MOJICA CEDANO		X		f									X	
11	02800029064	FLERIDA MARIA OGANDO	X			f									X	
12	06500238644	AGUSTIN PAREDES CIPRIAN		X		f									X	
13	07600141274	FIDENCIO PEREZ LAMA		X		f									X	
14	00115028193	PEDRO REYES ECHAVARRIA		X		f									X	
15	00108340126	ALMEYRA CELINES SARMIENTO GENAO	X			f									X	
16	02800962082	DENISSE IVETTE TAVERAS SANCHEZ	X			f									X	
17	00100014489	ALEX RAFAEL TERRERO MATOS		X		f									X	
18	00500328646	GEOVANNY UREÑA MORLA		X		f									X	
19	09300201770	JULIA VALDEZ OLIVIER	X			f									X	
Total			12	7		12									15	4

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

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

[Firma]
Asesor(a)

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

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 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.

Código de la Acción Formativa: 20220707735
 Nombre de la Acción Formativa: SUPERVISION Y LIDERAZGO
 Institución / Empresa: DIRECCION DE INFORMACION Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS
 FACILITADORA: VIRGINIA CASTILLO SOSA

Nombre	Apellido(s)	Numero de ID	Total modulo 1 (Real)	Total Módulo 2 (Real)	Total Módulos3 (Real)	Total modulo 4 (Real)	Total del curso (Real)
KATHERYNE	AMARO CESPEDES	03104577469	94	74	45	100	78
ZULLY ARELIS	ARIAS MARCALLE	00117740324	97	97	85	95	94
YRMA JOSEFINA	BEST RODRIGUEZ	00109706168	100	100	100	100	100
FLOR MERCEDES	BRITO DE LA CRUZ	05600675176	94	93	95	100	96
VIRGINIA PATRICIA	DE LEON MEIJA	01001009438	98	92	100	93	96
WALESKA FIOR D ALIZA	ENCARNACION DE LOS SANTOS	00115575813	83	98	90	100	93
ANA MERCEDES	MARTINEZ GIL	00103825592	99	98	80	100	94
VIOLETA	MATOS PENALO	01000921732	100	93	90	95	95
OCTAVIO BIENVENIDO	MENDEZ GALARZA	00108181256	99	88	100	95	96
FRANCISCO ANTONIO	MOJICA CEDANO	00118072479	95	15	-	-	28
FLERIDA MARIA	OGANDO	02800029064	96	93	90	95	94
AGUSTIN	PAREDES CIPRIAN	06500238644	96	95	87	95	93
FIDENCIO	PEREZ LAMA	07600141274	98	-	-	-	25
PEDRO	REYES ECHAVARRIA	00115028193	93	91	76	95	89
ALMEYRA CELINES	SARMIENTO GENAO	00108340126	20	25	-	-	11
DENISSE IVETTEE	TAVERAS DE VALDEZ	02800962082	82	25	100	100	77
ALEX RAFAEL	TERRERO MATOS	00100014489	92	97	-	-	47
GEOVANNY	URENA MORLA	00500328646	97	94	100	100	98
JULIA	VALDEZ OLIVIER	09300201770	88	93	85	100	92



