



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20220711668
Nombre de la Acción Formativa: CHARLA SEGURIDAD Y RIESGO LABORAL
Institución / Empresa: MINISTERIO DE CULTURA

Fecha de Inicio: 03/09/2022
Fecha de Término: 03/09/2022
Horario: Sábado
08:00-13:00

Total Horas Programadas: 5 A Pagar: 5

Facilitador(a):
NIEVES AGUEDA MORALES CARPENA DE GUERRERO

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	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC	
1	00117619197	YUDELKA ELIZABETH ANTIGUA GOMEZ	X			X							X	
2	00104641261	FATIMA MIOSOTIS BATISTA QUEZADA	X			X							X	
3	40221054386	CINTHYA KRISMER BAUTISTA SANTANA	X			X							X	
4	40220532465	ELOISA ESTELA BETANCOURT SILVESTRE	X			X							X	
5	01800086025	MILAGROS CASTILLO MESA	X			X							X	
6	22300997008	JAVIER CORREA MARTINEZ		X		X							X	
7	00104452990	LOURDES DE JESUS CAMACHO	X			X							X	
8	40224267118	PAMELLA ODILE DE LOS SANTOS GALAN	X			X							X	
9	00111497236	KIRSIS SUSANA DIAZ DE LA CRUZ	X			X							X	
10	00112336425	EVELYN ROSANNA FERNANDEZ HERNANDEZ	X			X							X	
11	07900154704	KENDRA LINETTE GERONIMO RAMIREZ	X			X							X	
12	00119461168	JOSE MANUEL HERNANDEZ FRANCO		X		X							X	
13	01300496575	MAYRA CRISTINA JIMENEZ ARIAS	X			X							X	
14	00102760501	YENY FRANCIS JIMENEZ SALCEDO	X			X							X	
15	00108543455	MARGARITA LINARES AMADOR	X			X							X	
16	00114354285	CESAR MEDINA DE OLEO		X		X							X	
17	22900125737	ALBA KATHERIN MEDRANO RIVERA	X			X							X	
18	00119003622	NARALY ALTAGRACIA MEJIA	X			X							X	
19	00116024829	DAYANA ALTAGRACIA MELLA HERNANDEZ	X			X							X	
20	22500099878	ELSA CAROLINA MELO LIRIANO	X			X							X	
21	22500287127	ROSANNA ELIZABETH MOLANO MIGUEL	X			X							X	
22	00117464859	LENIN BOLIVAR MONTERO SOLANO		X		X							X	
23	40220649640	JONATHAN DE JESUS MORILLO PERDOMO		X		X							X	
24	01800689976	JOSE LUIS MUÑOZ SUERO		X		X							X	
25	00109909044	MERCEDES PAULINA NOLASCO ZAPATA	X			X							X	
26	00100318252	AGRIPINA DEL CORAZON DE JESUS ORTEGA	X			X							X	
27	40213169440	WANDER RAMON PEREZ HERNANDEZ		X		X							X	
28	00115458572	YANET MERCEDES PEREZ MORENO	X			X							X	

INFOTEP
 Dirección Regional Metropolitana
 División de Registro y Estadísticas
 Revisado y Validado
 Firma: *[Firma]*
 Fecha: 14-12-22

29	08200226895	MARIA YSABEL PEREZ PEREZ	X		X							X
30	40222047199	PRISCI DELICIA PUJOLS MEJIA	X		X							X
31	00111508636	GAMALIER SANTANA		X	X							X
32	22400310227	CLARIBEL MICHEL SANTANA GONZALEZ	X		X							X
33	00114163728	VIANELA MARIA SANTANA MARTE	X		X							X
34	40248242154	ADONAY SANTANA TORRES	X		X							X
35	22301265470	ANA IZABEL SANTANA VALDEZ	X		X							X
36	00101028314	MIREYA MIGUELINA SUBERO DOMENECH	X		X							X
37	40222590545	WILLIAM SUBERVI FRANCO		X	X							X
38	40223250768	LOURDES YDALIZA SUZAÑA	X		X							X
39	40220286617	OMAR RAFAEL TAVERAS PANTALEON	X		X							X
40	00114454952	GAUDELYS ROSALIA VALDEZ GOMEZ		X	X							X
41	00103783510	SARAH IVELISSE VASQUEZ DIAZ	X		X							X
42	00118334176	ANA ESTHER VIZCAINO NUÑEZ	X		X							X
Total			32	10	42							Total 42

Observaciones: FORMACION VIRTUAL

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)

Misel Marden A

Asesor(a)

[Signature]

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 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 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-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20220711669
 Nombre de la Acción Formativa: CHARLA SEGURIDAD Y RIESGO LABORAL
 Institución / Empresa: MINISTERIO DE CULTURA

Fecha de Inicio: 04/09/2022
 Fecha de Término: 04/09/2022
 Horario: Domingo
08:00-13:00

Total Horas Programadas: 5 A Pagar: 5

Facilitador(a):
 NIEVES AGUEDA MORALES CARPENA DE GUERRERO

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	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC	
1	00117619197	YUDELKA ELIZABETH ANTIGUA GOMEZ	X			X							X	
2	00104641261	FATIMA MIOSOTIS BATISTA QUEZADA	X			X							X	
3	40221054386	CINTHYA KRISMER BAUTISTA SANTANA	X			X							X	
4	40220532465	ELOISA ESTELA BETANCOURT SILVESTRE	X			X							X	
5	22300997008	JAVIER CORREA MARTINEZ		X		X							X	
6	00104452990	LOURDES DE JESUS CAMACHO	X			X							X	
7	40224267118	PAMELLA ODILE DE LOS SANTOS GALAN	X			X							X	
8	00111497236	KIRSIS SUSANA DIAZ DE LA CRUZ	X			X							X	
9	00112336425	EVELYN ROSANNA FERNANDEZ HERNANDEZ	X			X							X	
10	07900154704	KENDRA LINETTE GERONIMO RAMIREZ	X			X							X	
11	00119461168	JOSE MANUEL HERNANDEZ FRANCO		X		X							X	
12	01300496575	MAYRA CRISTINA JIMENEZ ARIAS	X			X							X	
13	00102760501	YENY FRANCIS JIMENEZ SALCEDO	X			X							X	
14	00108543455	MARGARITA LINARES AMADOR	X			X							X	
15	00114354285	CESAR MEDINA DE OLEO		X		X							X	
16	22900125737	ALBA KATHERIN MEDRANO RIVERA	X			X							X	
17	00119003622	NARALY ALTAGRACIA MEJIA	X			X							X	
18	00116024829	DAYANA ALTAGRACIA MELLA HERNANDEZ	X			X							X	
19	22500099878	ELSA CAROLINA MELO LIRIANO	X			X							X	
20	22500287127	ROSANNA ELIZABETH MOLANO MIGUEL	X			X							X	
21	00117464859	LENIN BOLIVAR MONTERO SOLANO		X		X							X	
22	40220649640	JONATHAN DE JESUS MORILLO PERDOMO		X		X							X	
23	01800689976	JOSE LUIS MUÑOZ SUERO		X		X							X	
24	00109909044	MERCEDES PAULINA NOLASCO ZAPATA	X			X							X	
25	00100318252	AGRIPINA DEL CORAZON DE JESUS ORTEGA	X			X							X	
26	40213169440	WANDER RAMON PEREZ HERNANDEZ		X		X							X	
27	00115458572	YANET MERCEDES PEREZ MORENO	X			X							X	
28	08200226895	MARIA YSABEL PEREZ PEREZ	X			X							X	

INFOTEP
 Dirección Regional Metropolitana
 División de Registro y Estadísticas
 Revisado y Validado
 Firma: *Rafael J. L...*
 Fecha: 19-12-22

29	40222047199	PRISCI DELICIA PUJOLS MEJIA	X			X													X	
30	0011 1508636	GAMALIER SANTANA		X		X													X	
31	22400310227	CLARIBEL MICHEL SANTANA GONZALEZ	X			X													X	
32	00114163728	VIANELA MARIA SANTANA MARTE	X			X													X	
33	40248242154	ADONAY SANTANA TORRES	X			X													X	
34	22301265470	ANA IZABEL SANTANA VALDEZ	X			X													X	
35	00101028314	MIREYA MIGUELINA SUBERO DOMENECH	X			X													X	
36	40222590545	WILLIAM SUBERVI FRANCO		X		X													X	
37	40223250768	LOURDES YDALIZA SUZAÑA	X			X													X	
38	40220286617	OMAR RAFAEL TAVERAS PANTALEON	X			X													X	
39	00114454952	GAUDELYS ROSALIA VALDEZ GOMEZ		X		X													X	
40	00103783510	SARAH IVELISSE VASQUEZ DIAZ	X			X													X	
41	00118334176	ANA ESTHER VIZCAINO NUÑEZ	X			X													X	
Total			31	10		41													Total	41

Observaciones: **FORMACION VIRTUAL**

Legenda: 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)

Yisel Meudez A

Asesor(a)

[Signature]

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 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 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 marcara con una X en el recuadro Web.