



INFOTEP
CENTRO NACIONAL DE FOMENTO

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230701399
Nombre de la Acción Formativa: TRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: INSTITUTO DE DESARROLLO Y CREDITO COOPERATIVO

INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas

Fecha de Inicio: 04/02/2023
Fecha de Término: 04/02/2023
Horario: 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

Facilitador(a): EVELYN YUDERKA DE LAS M HERMON GUERRERO DE TEJADA

Firma: [Firma]
Fecha: 02/03/23

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G							C	NC
1	10900080564	ROSAURY BRIOSE ABREU	X			X		02/03/23					X	
2	01700133737	FREDDY BRIOSE LAGARES		X		X		02/03/23					X	
3	01700251075	FANUEL DELGADO LUCIANO		X		X		02/03/23					X	
4	00110287315	DIONICIA ANTONIA DIAZ DE LOS SANTOS	X			X		02/03/23					X	
5	00116117672	ROMELINDA ENCARNACION MONTERO	X			X		02/03/23					X	
6	40225309711	YASMEIRY GIL SANTOS	X			X		02/03/23					X	
7	22500008671	CRISTINA GONZALEZ	X			X		02/03/23					X	
8	22500768787	KATHERINE NOEMI GUILLEN MOQUETE	X			X		02/03/23					X	
9	22300316316	MIGUEL ARTURO GUZMAN DEL TORO		X		X		02/03/23					X	
10	40234276299	NAHOMI LUNA SANCHEZ	X			X		02/03/23					X	
11	40215669702	ANA DOLORES PAULINO SANCHEZ	X			X		02/03/23					X	
12	00107862286	ANTOLIN SUAREZ TINEO		X		X		02/03/23					X	
13	40215342508	FRANYEL MANOLIN TEJEDA DIAZ		X		X		02/03/23					X	
14	00103322780	FREDESVINDA ULLOA VALDEZ	X			X		02/03/23					X	
15	00118819606	IRMA VICTORIA VASQUEZ ADAMES	X			X		02/03/23					X	
Total			10	5		15							15	

Observaciones: PRESENCIAL

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa: [Firma]

Facilitador(a): [Firma]

Asesor(a): [Firma]

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

V-511
E-490

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.

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 descada 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.