

Código de la Acción Formativa: 20230703397
Nombre de la Acción Formativa: COMUNICACION EFECTIVA
Institución / Empresa: BIBLIOTECA NACIONAL

Fecha de Inicio: 15/03/2023
Fecha de Término: 15/03/2023
Horario: Miércoles
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Facilitador(a):
MARCIAL ALMONTE PERALTA

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	00109275461	MERITA ALCANTARA AQUINO	X			X	<i>Maria</i>						
2	40213045947	ELIZABETH FRANCESCA BAEZ MATOS	X			X	<i>Elizabeth</i>						
3	00116555228	CRISTIAN JOSE BARRERAS MANZUETA		X		X	<i>Cristian</i>						
4	00107495012	TEREZA MARINA BODDEN	X			X	<i>Tereza</i>						
5	00112745666	MARIA LUISA CABRERA	X			X	<i>Maria</i>						
6	00100852995	MIGUEL UBALDO CARDENAS VERAS		X		X	<i>Miguel</i>						
7	22400250357	MIOSOTY MARINE DIAZ PIMENTEL	X			X	<i>Miosoty</i>						
8	00104767488	MARIA ALTAGRACIA Y FERRAND RODRIGUEZ	X			X	<i>Maria</i>						
9	04900856099	ROSAYNI GONZALEZ RODRIGUEZ	X			X	<i>Rosayni</i>						
10	40236364705	THOMAS MIGUEL HERNANDEZ TEJEDA		X			<i>Thomas</i>						
11	00108945684	AMARILIS MENDEZ	X			X	<i>Amarilis</i>						
12	05900072207	MARIA MOREL PLASCENCIA	X			X	<i>Maria Morel</i>						
13	00108741976	AMALIA MORILLO MENDEZ	X			X	<i>Amalia</i>						
14	40219486483	ALEXA SARAI PERALTA URIBE	X			X	<i>Sarei Peralta</i>						
15	00108793977	ELIZABETH M DE LOS DOL POLANCO CASTRO	X			X	<i>Elizabeth</i>						
16	40222276533	ANDERSON MIGUEL REMIGIO TAPIA		X		X	<i>Anderson</i>						
17	00115688046	DANIA JOSEFINA REYES RAMIREZ	X			X	<i>Dania</i>						
18	40233442629	ALFREDO JUNIOR ROQUE VARGAS		X		X	<i>Alfredo</i>						
19	40226360432	YISELI VILLALONA SANCHEZ	X			X	<i>Yisel Villalona</i>						
Total			14	5		18						Total	

Observaciones:

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)

Asesor(a)

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.

