

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.

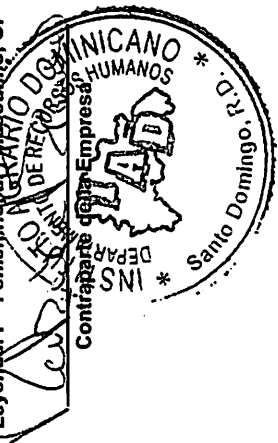
Certificado: Se marcará con una X la opción deseada por la empresa, es decir, si quiere certificado fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.

Total	18	10	26	2	17 kg 600 g / 1 kg 600 g	Total
-------	----	----	----	---	--------------------------	-------

Observaciones: CAPACITACIÓN PRESENCIAL

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐



Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

Código de la Acción Formativa: 20230707785
Nombre de la Acción Formativa: SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL
Institución / Empresa: INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO

Fecha de Inicio: 25/05/2023
Fecha de Término: 25/05/2023
Horario: Jueves
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Facilitador(a):
MIGUEL ANGEL PEREZ

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	40230321206	DARLENYS ACOSTA SANTOS	X		X		Darlenys A.						
2	00108813775	SILVERINA ALEXANDRA AQUINO GARCIA DE ROSARIO	X		X		Silverina Aquino						
3	00115240392	CONFESORA BAUTISTA ABREU	X		X		C. Bautista						
4	40232710471	ARIS DEL CARMEN CABRERA FABIAN	X		X		ARIS						
5	40219265994	LUIS EMILIO CHIVILLI ROJAS		X	X		Luis Emilio						
6	06100245122	CAROLYN ALBANIA DE LOS ANGELES CRUZ CIRIACO	X			X	Carolyn Cruz						
7	40209027008	RUBI DILANIA DE JESUS LOPEZ	X		X								
8	00104457973	MARISOL DE JESUS	X		X		M. P.						
9	00116901844	PEGUI ALTAGRACIA DE LA CRUZ MILIANO	X		X		P. D.						
10	00119279099	JAIR DE LEON FLORENTINO		X	X		Jair de Leon						
11	00116219072	JIMMY ALEXANDER DURAN VARGAS		X	X		Jimmy Duran						
12	02801098472	MARIA NIRDA FAMILIA DE LOS SANTOS	X		X								
13	00104978408	JEANNETTE RAFAELA JIMENEZ PEREZ	X		X		Jeannette						
14	22400296699	ELYSRAEL LEONARDO CRUZ		X	X		Elysrael L.C.						
15	00115921439	CARLITO LEYBA CASTILLO		X	X								
16	40222811321	KARINA ARCENIA MARTINEZ JAVIER	X		X		Karina Martinez						
17	01300203070	ALEXANDRA YOLANDA MEDINA DEL JESUS	X		X		Alexandra Medina						
18	40213976422	ESTEFANNIE MICHELLE MELO RIVAS	X		X		Estefannie Michelle						
19	00110376647	NORA VIRGINIA MIESES RUDECINDO	X		X		NORA MIESES						
20	00114408289	JULISSA ANAHAI MONTERO SANTIAGO	X		X		Julissa Montero						
21	04900495484	MELVI MARCELINO MORONTA GRULLON		X	X								
22	40225919386	CAMILA MOYA MUESES	X		X		Camila Moya						
23	00109421008	TOBIA ANTONIO RINCON ORTIZ		X	X		Tobia Ortiz						
24	01200831301	SANTO REY SANCHEZ ANGOMAS		X	X								
25	22301007757	MARIA ALEXANDRA SOLIS POLANCO	X		X		Maria A. Solis						
26	40212534099	ALAN JEREMMY VASQUEZ ROSARIO		X	X		Alan V						
27	00102879814	LUIS ARMANDO VIDAL RECIO		X		X	Luis Armand						