



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción Formativa: 20230702665 ✓
 Nombre de la Acción Formativa: INTELIGENCIA EMOCIONAL ✓
 Institución / Empresa: DIRECCION DE INFORMACION Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS ✓

Fecha de Inicio: 06/03/2023 ✓
 Fecha de Término: 25/03/2023 ✓
 Horario: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo 20:00-22:00

Facilitador(a): EDRRA MIGUELINA ANDERSON AQUINO ✓

Total Horas Programadas: 40 ✓
 A Pagar: 140h

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G						
1	02301602955	BEATRIZ ALCALA COLLINS	X			X						C
2	40221189901	MERY FRANCIS ARIAS VASQUEZ	X			X						NC
3	02301160020	FLAVIA JOHANNA CEPEDA ALCALA	X			X						X
4	40222889194	ISIDRO ISAAC CONCEPCION UREÑA	X			X						X
5	01900105436	FERNELYS CUEVAS CUEVAS	X			X						X
6	02300127020	FELICIA ESMIRNA DE LA CRUZ CRUZ	X			X						X
7	03400542894	DARIELYN JANERA FLORES FERNANDEZ	X			X						X
8	40211132564	DISNELSI ESTHER GARCIA BATTISTA	X			X						X
9	01001083730	RAMONA ALEXANDRA GONZALEZ GARRIDO	X			X						X
10	00118833300	GERALDINE ISABEL HALABI RUIZ	X			X						X
11	03105442135	ROBEIDA ISABEL LALUZ GUZMAN	X			X						X
12	40226860522	ISDRYANI AZUCENA LOPEZ GUERRERO	X			X						X
13	00108181256	OCTAVIO BIENVENIDO MENDEZ GALARZA	X			X						X
14	40209940077	ARMANDO DANIEL MERCEDES CALCAÑO	X			X						X
15	40225486204	YARI MERCEDES CIPRIAN	X			X						X
16	06500238644	AGUSTIN PAREDES CIPRIAN	X			X						X
17	40200696983	ASHLEY CAROLINA PEREZ MARTE	X			X						X
18	01800301630	CANDIDO PIÑA HERNANDEZ	X			X						X
19	018001966519	DORALINA RAMIREZ	X			X						X
20	40230850444	MADDELVNE MILENA REYES DE LOS SANTOS	X			X						X
21	05300434338	JUNIOR MIGUEL REYES HERNANDEZ	X			X						X
22	02300645427	MARISOL ALTAGRACIA RIVERA CABRERA	X			X						X
23	02300274319	LEBY ALTAGRACIA RODRIGUEZ DIAZ	X			X						X
24	225000112028	SOPIA YAMEL RONDON COLLADO	X			X						X
25	40223045812	AURISELYS SANTANA PORTES	X			X						X
26	00116120072	BILL BENJAMIN SEGURA MIRANDA	X			X						X
27	018000569293	VARMIS JAVIEL TERRERO CUEVAS	X			X						X

Firma Asistencia de los Participantes
 INFOTEP
 Dirección Regional Metropolitana
 División de Registro y Estadísticas
 Revisado y Validado
 Firma: [Firma]
 Fecha: 03/05/23

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 cojejo 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.

Inteligencia Emocional IE 23-03 - 20230702665

Nombre	Apellido(s)	Calificación Final
BEATRIZ	ALCALA COLLINS	83.83
MERY FRANCIS	ARIAS VASQUEZ DE I	73
FLAVIA JOHANNA	CEPEDA ALCALA	92
ISIDRO ISAAC	CONCEPCION URENA	94
FERNELYS	CUEVAS CUEVAS	89
FELICIA ESMIRNA	DE LA CRUZ CRUZ DI	89
DARIELYN JANERA	FLORES FERNANDEZ	94
DISNELSI ESTHER	GARCIA BATISTA	95
RAMONA ALEXANI	GONZALEZ GARRIDO	83
GERALDINE ISABEL	HALABI RUIZ	90
ROBEIDA ISABEL	LALUZ GUZMAN	95
ISDRIVANY AZUCEN	LOPEZ GUERRERO	85
OCTAVIO BIENVEN	MENDEZ GALARZA	81
ARMANDO DANIEL	MERCEDES CALCANO	94
YARI	MERCEDES CIPRIAN	83
AGUSTIN	PAREDES CIPRIAN	75
ASHLEY CAROLINI	PEREZ MARTE	62
CANDIDO	PINA HERNANDEZ	89
DORALINA	RAMIREZ	91
MADELYNE MILEN	REYES DE LOS SANT	95
JUNIOR MIGUEL	REYES HERNANDEZ	74
MARISOL ALTAGRA	RIVERA CABRERA	93
LEBY ALTAGRACIA	RODRIGUEZ DE PAULI	93
SOFIA YAMEL	RONDON COLLADO	84
AURISELYS	SANTANA PORTES	96
BILL BENJAMIN	SEGURA MIRANDA	91
VARMIS JAVIEL	TERRERO CUEVAS	91
ANA MARIA VICTOR	VALENZUELA GARCIA	86
ENMANUEL	VALERA BATISTA	71