

Código de la Acción Formativa: 20230709032
 Nombre de la Acción Formativa: ETIQUETA Y PROTOCOLO
 Institución / Empresa: MINISTERIO DE INTERIOR Y POLICIA

Fecha de Inicio: 20/06/2023
 Fecha de Término: 22/06/2023
 Horario: Viernes
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 16 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 GRISSETTE EVANGELINA GONZALEZ GONZALEZ

| 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 | 03102875782 | GRISEL CECILIA ABREU LOPEZ | X | | | X | | | | | | | |
| 2 | 01500029259 | RAFAELA ALCANTARA JAVIER | X | | | X | | | | | | | |
| 3 | 00110235793 | CARMEN IBERICA BAEZ BAEZ | X | | | X | | | | | | | |
| 4 | 00118188572 | RAUL ANTONIO BARBOSA CEBALLOS | | X | | X | | | | | | | |
| 5 | 22500653070 | MARTHA JOSEFINA BAUTISTA GERONIMO | X | | | X | | | | | | | |
| 6 | 00109094169 | MARIA JOSEFINA CALZADO FERRER | X | | | X | | | | | | | |
| 7 | 00115075657 | JOEL ANTONIO CHECO AQUINO | | X | | X | | | | | | | |
| 8 | 09000242272 | ROSA TRINIDAD CORREA CORREA | X | | | X | | | | | | | |
| 9 | 04600317608 | CARMEN DOLORES JAQUEZ BISONO | X | | | X | | | | | | | |
| 10 | 13600110368 | ROBERTO CARLOS JIMENEZ PEREZ | | X | | X | | | | | | | |
| 11 | 00103515284 | DANILO LAUREANO CORNIELES | | X | | X | | | | | | | |
| 12 | 00100714682 | GERALDO ANTONIO MARTE ACEVEDO | | X | | X | | | | | | | |
| 13 | 05500280150 | RAMONA DE JESUS MUÑOZ FRIAS | X | | | X | | | | | | | |
| 14 | 01600165516 | CARLOS MANUEL OGANDO BIDO | | X | | | | | | | | | |
| 15 | 40221790179 | STERLING JOSE PEREZ MALDONADO | | X | | X | | | | | | | |
| 16 | 40212851931 | MELANIE DEL ALBA PEÑA FELIZ | X | | | X | | | | | | | |
| 17 | 00101134757 | RAQUEL INMACULADA RODRIGUEZ CASTRO | X | | | X | | | | | | | |
| 18 | 07100054043 | MODESTO ROSARIO LOPEZ | | X | | X | | | | | | | |
| 19 | 01700154782 | ALBA LUZ SANCHEZ DE LEON | X | | | X | | | | | | | |
| 20 | 01100355971 | ELIANA VALDEZ ALCANTARA | X | | | X | | | | | | | |
| Total | | | 12 | 8 | | 19 | Total | | | | | | |

Observaciones: _____

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)

 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.