



SEPTIEMBRE 1978

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230203539
 Nombre de la Acción Formativa: MANEJADOR MS EXCEL
 Institución / Empresa: DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS

Fecha de Inicio: 13/03/2023
 Fecha de Término: 11/04/2023
 Horario: Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado, Domingo
 20:00-21:00

Total Horas Programadas: 30 A Pagar: 30

Facilitador(a):
ERICK PAUL SARANTE MARIA

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Firma Asistencia de los Participantes						Resultado			
			F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC			
1	00117740324	ZULLY ARELIS ARIAS MARCALLE	X		X											X	
2	22400493601	CATERANGEL BAUTISTA ALMONT	X		X												X
3	22500639822	KIMBERLY CAMACHO PICHARDO	X		X												
4	03105651677	LUISANNA CASTILLO TORRES	X		X												
5	00118119122	EDILIA DEL CARMEN CRUZ TAVERAS	X		X												
6	40225442066	JAJDA FIDELIZA CUEVAS CARRASCO	X		X												
7	00111469094	ROSA DE LA CRUZ JIMENEZ	X		X												
8	40229945767	ERICSSON ANTONIO DE PAULA GONZALEZ			X												
9	00114929920	SUAIRI DELGADO BAEZ	X		X												
10	02601395276	BLEIRY ADANAIS DURAN GUERRERO	X		X												
11	03400598573	ZUREIKA ESPINAL VARGAS	X		X												
12	40209163803	JACK MAIQUIL ESPINOSA CAMACHO			X												
13	04400192565	DILENIA ESTEVEZ LORA	X		X												
14	03400542894	DARIELYN JANEIRA FLORES FERNANDEZ	X		X												
15	40211132564	DISNEISI ESTHER GARCIA BATISTA	X		X												
16	22301287748	JACKELINE HERNANDEZ REINOSO	X		X												
17	40220791392	JEFFERY MIGUEL HILARIO MORLA			X												
18	40223749447	ROSSY ALTAGRACIA JIMENEZ CAMACHO	X		X												
19	03105442135	ROBEIDA ISABEL LALUZ GUZMAN	X		X												
20	00103825592	ANA MERCEDES MARTINEZ GIL	X		X												
21	00108181256	OCTAVIO BIENVENIDO MENDEZ GALARZA			X												
22	00118072479	FRANCISCO ANTONIO MOJICA CEDANO			X												
23	00114300866	DINANYELY BEATRIZ RAMIREZ	X		X												
24	40226377097	LUXANNA RESTITUYO MORALES	X		X												
25	00115028193	PEDRO REYES ECHAVARRIA			X												
26	02301354169	IVELISSE REYNOSO RUO	X		X												
27	40220960575	ANNY STEPHANY RODRIGUEZ EUSEBIO	X		X												

INFOTEP
 Dirección Regional Metropolitana
 División de Registro y Estadísticas
 Revisado y Validado
 Firma: *[Firma]*
 Fecha: 16-6-23

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 colocan 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 coitejo 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 marca 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.

Certificador: 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.

