

Código de la Acción de Capacitación: 20230709323
Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS DE ORATORIA
Institución / Empresa: DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS

Fecha de Inicio: 04/08/2023
Fecha de Término: 04/08/2023
Horario: Viernes 08:00-16:00

Facilitador(a): OSVALDO FIGUERO ARAUJO

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

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	00311903852	ANGELICA JOSEFINA ALMANZAR	X			X	04/08/23						C
2	06600337313	KATIUSKA CORDERO JONES	X			X							C
3	02601311729	HERNI ANTONIO CORPORAN MERCEDES		X		X							C
4	40225442066	JAJDA FIDELIZA CUEVAS CARRASCO	X			X							C
5	00111469094	ROSA DE LA CRUZ JIMENEZ	X			X							C
6	04702034267	MIROBE MERCEDES DE LEON MARIA	X			X							C
7	22300655572	IVANNA CLARIBEL DE LOS SANTOS	X			X							C
8	00114929920	SUJARRI DELGADO BAEZ	X			X							C
9	07600222629	ALEX MARTIN FLORIAN MEDINA		X		X							C
10	40238984914	LORIAN GONZALEZ SANTANA	X			X							C
11	40230410462	SCARLIN ISBEL LOPEZ CUEVAS	X			X							C
12	40213082916	JOHANDEL GABRIEL MARTE DE LA ROSA		X		X							C
13	40209725486	USSETTE MARTINEZ RODRIGUEZ	X		X								C
14	02601038884	MERCEDES JUANA MATHIE CADIS	X			X							C
15	05601568040	ANICAURYS DEL CARMEN MENDOZA DE LEON	X			X							C
16	40225486204	YARI MERCEDES CIPRIAN	X			X							C
17	01000770824	RAQUEL MERCEDES MIRANDA CAMINERO	X			X							C
18	40229846536	LUIS MANUEL MONTERO DE LOS SANTOS	X			X							C
19	02800029064	FLEIRIDA MARIA OGANDO	X			X							C
20	40221536465	CARLOS EMILIO OGANDO PEREZ	X			X							C
21	06500238644	AGUSTIN PAREDES CIPRIAN	X			X							C
22	01800301630	CANIDDO PIÑA HERNANDEZ		X		X							C
23	02300645427	MARISOL ALTAGRACIA RIVERA CABRERA	X			X							C
24	40220960575	ANNY STEPHANY RODRIGUEZ EUSEBIO	X			X							C
25	00201228244	JEIDY CAROLINA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X			X							C
26	00103338976	URIY RODRIGUEZ	X			X							C
27	05601722324	ANA DEL CARMEN ROMERO GARCIA	X			X							C

INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado
Firma: [Firma]
Fecha: 20-0-13

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040

Código de la Acción de Capacitación: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción de Capacitación: 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.