

## REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

 Código de la Acción de Capacitación: 20231604742

 Nombre de la Acción de Capacitación: CONTROL DE PLAGAS URBANAS

 Institución / Empresa: DIRECCION GENERAL DE EMRELLECIMIENTO DE CARRETERAS Y AVENIDAS DE G

 Fecha de Inicio: 12/09/2023  
 Fecha de Término: 12/09/2023  
 Horario: Martes  
08:00-16:00

 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

 Facilitador(a):  
 RAFAEL ANDRES NENDEZ GUERRERO

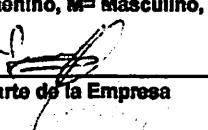
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G						
1	05000257611	JOSE ALTAGRACIA ABREU		X	X							
2	40243027549	PEDRO LUIS ALCANTARA SUERO		X	X							
3	00110591658	BLAS AMPARO		X	X							
4	00108176462	YSABEL LUISA ARIAS PICHARDO	X			X	<i>Ysabel A. 2023</i>					
5	01400148159	RODDY ESTER BATISTA MONTERO	X			X	<i>Roddy E. Batista</i>					
6	00117500652	ELIZA DEL CARMEN CASTILLO DIAZ	X			X	<i>Eliza del C.</i>					
7	00500122320	JULIO CHALAS LARA		X	X		<i>Julio Chalas</i>					
8	40212511386	DAIWANSY CORDERO CONTRERAS	X			X	<i>Daiwansy</i>					
9	00110055748	JOSE ANTONIO DOMINGUEZ PLACENCIA		X	X							
10	22301713719	NOEMI FELIZ	X		X		<i>Noemí Feliz</i>					
11	40211883240	AMAIRANY FELIZ REYES	X			X	<i>Amairany</i>					
12	22300461914	YOHANNA ELIZABETH FERRERAS SANTANA	X		X							
13	00105107247	UVENCIO GARCIA RAMIREZ		X	X		<i>Uvencio G.</i>					
14	00113350938	MARILIN GONZALEZ DIAZ	X		X		<i>Marilyn G.</i>					
15	10400159801	EPIFANIA MEDRANO LORENZO	X		X		<i>Epifanía Medrano</i>					
16	07500087295	RUDYS MONTERO SALVADOR		X	X		<i>Rudys Montero</i>					
17	01600072548	RAMON MORENO FEDERICO		X	X		<i>Ramón Moreno</i>					
18	40236812678	BRENLY JOEL PATRICIO REYES		X		X	<i>Brenly J. Reyes</i>					
19	40221761063	SECUNDINO PICHARDO MORILLO		X	X							
20	12800031541	CLARIBEL RAMIREZ PINALES	X		X							
21	00107587133	RAFAEL ANTONIO REGALADO		X	X		<i>Rafael Regalado</i>					
22	40200517577	JOSUE ORLANDO RIVAS PEREYRA	X			X						
23	00108273899	AGUSTIN ROA	X		X							
24	00100444900	RAMON EMILIO RUIZNUÑEZ	X			X	<i>Ramón Ruiz</i>					
25	00115459547	MARTIN SANCHEZ		X	X		<i>M. Sánchez</i>					
26	00117966937	YESENIA SANCHEZ RAMOS	X			X						
27	00106031537	RAMONA SANTANA DEGOLLADO	X		X		<i>Ramona Santana</i>					
28	00107582629	JOSE DEL AMPARO SENA RAMIREZ	X		X							

29	01300390398	JUAN ODONEL SEPULVEDA GARCIA		X	X		<i>ACEPTADA</i>					
30	00117194837	MILADYS SUERO BOCCIO		X		X						
			Total	13	17	21	9					Total

Observaciones:

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Mandos Medios, G= Gerente, Resultado.. C= Califica NC= 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-DNA-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.

**Instiución / 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 Periodo.

**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 marcará 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 Médios 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.