

Código de la Acción de Capacitación: 20231604742  
Nombre de la Acción de Capacitación: CONTROL DE PLAGAS URBANAS  
Institución / Empresa: DIRECCION GENERAL DE EMBELLECIMIENTO DE CARRETERAS Y AVENIDAS DE C

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.	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	05000257611	JOSE ALTAGRACIA ABREU		X	X								
2	40243027543	PEDRO LUIS ALCANTARA SUERO		X	X								
3	00110591653	BLAS AMPARO		X	X								
4	00108176462	YSABEL LUISA ARIASPICHARDO	X			X	<i>Ysabel Arias</i>						
5	01400148159	RODDY ESTER BATISTA MONTERO	X			X	<i>Roddy P. Batista</i>						
6	00117500652	ELIZA DEL CARMEN CASTILLO DIAZ	X			X	<i>Eliza del C.</i>						
7	00500122329	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>Noemi 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</i>						
14	00113350938	MARILIN GONZALEZ DIAZ	X		X		<i>M. Gonzalez</i>						
15	10400159801	EPIFANIA MEDRANO LORENZO	X		X		<i>Epifania Medrano</i>						
16	07500097295	RUDYS MONTERO SALVADOR		X	X		<i>Rudys Montero</i>						
17	01600072548	RAMON MORENO FEDERICO		X	X		<i>Ramon Moreno</i>						
18	40236812679	BRENLY JOEL PATRICIO REYES		X		X	<i>Brenly J. P. Reyes</i>						
19	40221761063	SECUNDINO PICHARDO MORILLO		X	X								
20	12600031541	CLARIBEL RAMIREZ PINALES	X		X								
21	00107567133	RAFAEL ANTONIO REGALADO		X	X		<i>Rafael Antonio</i>						
22	40200517577	JOSUE ORLANDO RIVAS PEREYRA		X		X							
23	00108273899	AGUSTIN ROA		X	X								
24	00100444800	RAMON EMILIO RUIZ NUÑEZ		X		X	<i>Ramon Emilio R.</i>						
25	00115459547	MARTIN SANCHEZ		X	X		<i>M A R T I N</i>						
26	00117966937	YESENIA SANCHEZ RAMOS	X			X							
27	00108031537	RAMONA SANTANA REGOLLADO	X		X								
28	00107582629	JOSE DEL AMPARO SENA RAMIREZ		X	X								



### **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.

**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 y 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