



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20230715966
Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DEL ESTRÉS
Institución / Empresa: INSTITUTO DE DESARROLLO Y CREDITO COOPERATIVO

Fecha de Inicio: 30/09/2023
Fecha de Término: 30/09/2023
Horario: Sábado
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Facilitador(a):
ANA ESTERLIN GALVEZ LAI

No	Numero de Cedula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	08200138801	JUANA EDELMIRA DE LA ALT ACEVEDO LOPEZ	X			X	Jal							
2	00201642956	ROSSI MAGDALENA BELLO TIBURCIO	X			X								
3	40224760856	DIOSCARIS BRITO MARTINEZ	X			X	DBM							
4	00200985083	SANTA CASTILLO JAPA	X			X								
5	00201490892	ARIELA VICTORIA DE LEON RODRIGUEZ	X			X	ADK							
6	40219317811	GENESIS NAFTALY DICENT NINA	X			X	GO							
7	09300361648	MARIS MILAGROS FUSTER MARTINEZ	X			X	MF							
8	00200782027	ERY ARGENIO GARCIA NINA		X		X	CG							
9	40234405914	JORGE HELINTON GIL CORPORAN		X		X								
10	40237883198	HAYLEEN SAHIRA LARA MALDONADO	X			X	HL							
11	00201498441	WENDY CAROLINA LARA TURBI	X			X	WL							
12	00105239339	QUILVIO ANTONIO MADERA PERALTA		X		X								
13	00201208212	RAQUEL MERARIS MARTINEZ LUGO	X			X	Pomonte							
14	40225967948	MANUEL DE JESUS MAÑANA		X		X								
15	40239459148	PAULINA MORA CRESENCIO	X			X								
16	00201329745	ANA IRIS POZO OLIVO	X			X	Chimborazo							
17	00201287588	MAGDALENE RODRIGUEZ GARCIA	X			X	M.R							
18	08300019091	JOAQUIN ANTONIO TEJEDA ROCHE		X		X	Joquin T.							
Total			13	5		18						Total		

Observaciones: presencial

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.

