

Código de la Acción de Capacitación: 20230711652
 Nombre de la Acción de Capacitación: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 Institución / Empresa: MINISTERIO DE INDUSTRIA COMERCIO Y MIPYMES

Fecha de Inicio: 15/08/2023
 Fecha de Término: 15/08/2023
 Horario: Martes
 09:00-17:00
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 YESSICA DANIELA REYES MENDEZ

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	40212710293	ALFREDO JOSE ANDRADA QUEZADA		X	X		<i>Alfredo Quezada</i>					
2	00116491432	SANDRA MARIBEL BAEZ TEJEDA	X		X								
3	00300903333	FREDDY RAFAEL DE LOS SANTOS TEJEDA		X	X		<i>Freddy Tejada</i>						
4	40234793459	CARLINA DURAN	X		X		<i>Carlina Duran</i>						
5	01800454306	MAURICIO ESPINOSA PEREZ		X	X								
6	40235088719	YIFREISI GOMEZ MARTES	X		X								
7	00100804293	LUIS EMILIO GUILLEN ECHAVARRIA		X	X								
8	00101248862	ALFREDO VIRGILIO LOCKHART MARCHENA		X	X								
9	00108379298	BETANIA MARTE GORIS	X		X		<i>Betania</i>						
10	40218856728	YADIRA MELISSA MARTINEZ CABREJA	X		X								
11	00119373090	FRANCISCA MEDINA	X		X								
12	22400248468	TONYON MONTILLA BERIGUETE		X	X		<i>Tonyon</i>						
13	40223744646	JENNIFER MAYRELI MORALES COLLADO	X		X		<i>Jennifer Morales</i>						
14	40221138510	BELISSE PEREZ SANCHEZ	X		X		<i>Belisse Pérez</i>						
15	40218498455	MELISSA PEREZ TAVAREZ	X		X		<i>Melissa</i>						
16	00100794411	MIGUEL PEÑA CANELA		X	X								
17	00101383297	MODESTO PEÑALO REYNOSO		X	X								
18	00114904188	MARLENY DE JESUS POLO GARCIA	X		X		<i>M. P. G.</i>						
19	00118606508	MARIA DE LOS ANGELES POPOTER	X		X		<i>M.A.P.</i>						
20	00118663152	GENNY YESENIA RAMIREZ REYES	X		X								
21	22400469882	MAIROBY ELIZABETH SANCHEZ FELIZ	X		X		<i>Mairoby Sanchez</i>						
22	00101335552	DIONICIO SANTIAGO		X	X								
23	00116521758	ALBA IRIS SANTOS MINAYA	X		X		<i>Alba S.</i>						
24	00117383307	SHARY ROSALIE SOTO BERNIER	X		X		<i>Shary Bernier</i>						
25	00118549443	LORENA JOSEFINA TAVERAS ARIAS	X			X	<i>Lorena A.</i>						
26	06800081058	SEVERINO VALENTIN MELENCIANO		X	X								
Total			16	10	25	1						Total	

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico Web

Amaya Fortín Aias
Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



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 físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.