

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250708861
Nombre de la Acción de Capacitación: SERVICIO AL CLIENTE
Institución / Empresa: MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS MEM
Facilitador(a): ADELA ALVINA ROJAS CASTILLO

Fecha de Inicio: 03/06/2025
Fecha de Término: 04/06/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

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	22500335785	XABIEL ENRIGUE CASTILLO BAUTISTA		X		X							
2	00110469442	ANGELA DE LA CRUZ MAÑON	X			X	A.D.L.M	A D L . m					
3	00119492700	MARIA DE LOS ANGELES FLORIAN SORIANO	X			X	Ma.D.L.F	Ma. D.L.F					
4	00114234677	NANY FRIAS	X			X	N.Frias	N.Frias					
5	40224864088	JOHAN MANUEL FRIAS PAYANO		X		X	Johan M.Frias P.	Johan M.Frias P.					
6	40241519178	SOLANYI GALVA	X			X	Solanyi G.	Solanyi G.					
7	22500248004	JUANA MARIA GIRON DE JESUS	X			X							
8	00113758726	CARMEN GONZALEZ OZUNA	X			X	C G O	C G O					
9	04700689526	ONEIDA ALTAGRACIA HERNANDEZ HERNANDEZ	X			X							
10	22500538990	GABRIELA JIMENEZ	X			X	G Jimz	g jimz					
11	22400358812	WENDY MARIELA LOPEZ SANTANA	X			X	W.Lopez O	W. Lopez O					
12	22500790716	MARIA LORA RAMIREZ	X			X							
13	22500032903	JOHANNA MAÑON COSUEGRA	X			X	J m . c	J m c					
14	00106762636	BERKIS ALTAGRACIA MARTINEZ BRUNO	X			X	B.A.M.B	B.A.m.B					
15	00106176332	RAUL ANTONIO MEDINA CERDA		X		X	Raul m	Raul m					
16	22600161438	MELISSA ELIZABETH MEJIA PONCE	X			X	Melissa P.	Melissa P					
17	00105212427	EDUARDO MONTERO MONTERO		X		X	EM	EM					
18	00119455012	JOSE LUIS MUÑOZ PANIAGUA		X		X	J L M	J L M					
19	00115594483	ALTAGRACIA RAMOS LORA	X			X	A Ramos	A Ramos					
20	00110480118	ELEUTERIA RONDON MAGALLANES	X			X	E R . m	E R . m					
21	00107970949	SANDRA ALTAGRACIA RUIZ	X			X							
22	00119405546	MANUEL YAFREUDY SUDY DE LOS SANTOS		X		X							
Total			16	6		22						Total	

Observaciones:

Legenda: 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)

Encargado(a) de División Depto.

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040:2025

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

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.

Encargado de División o Depto.: El encargado responsable de la división o 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.