

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

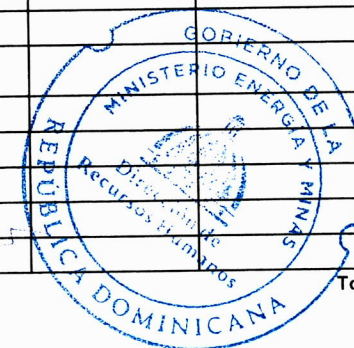
RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250713699
Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISIÓN EFECTIVA
Institución / Empresa: MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS MEM
Facilitador(a): GUARIONEX CORONA JIMENEZ

Fecha de Inicio: 08/07/2025
Fecha de Término: 08/07/2025
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	40220635136	MARILEISY ARNAUD DE LA ROSA	X			X	<i>Marileisy</i>						
2	00105477525	JENNY DONATY CEPEDA NUÑEZ	X		X		<i>J. Cepeda</i>						
3	12300055238	JOSE LUIS DIAZ LOPEZ		X	X		<i>JL</i>						
4	40218091177	DIONEYCI DICEN ACOSTA	X			X	<i>Dioneci</i>						
5	22500487628	ARIEL ANTONIO ENCARNACION REYES		X		X	<i>Ariel</i>						
6	22400645234	EDDY ESTEVEZ AQUINO		X		X	<i>E.E.A</i>						
7	22500709401	KEINY SOLAINI GUZMAN MANZUETA	X			X	<i>Keiny</i>						
8	40220521914	ANDREINA GUZMAN RAMIREZ	X			X	<i>Andreina</i>						
9	22300111469	PATRIA JAQUEZ BATALDO	X			X	<i>Patria</i>						
10	00115141541	VICTOR MANUEL LIRIANO ROSARIO		X		X	<i>Victor</i>						
11	22300297904	GLORIAN MARTINEZ PERALTA	X			X	<i>Glorian</i>						
12	22300969536	CORNELIO ISAIAS MARTINEZ SANTOS		X		X	<i>Cornelio</i>						
13	00113732739	IVELISSE DEL CARMEN MUÑOZ MEJIA	X			X	<i>Ivelisse</i>						
14	00119505493	MARIA LUISANNA PEREZ RUIZ	X			X	<i>Maria</i>						
15	00117755264	ANGEL MIGUEL REYES HELENA		X		X	<i>Angel</i>						
16	00105386460	ELIZABETH MARY REYNOSO TEJADA	X		X		<i>Elizabeth</i>						
17	22300309238	MERCEDES NATASHA RODRIGUEZ HERNANDEZ	X			X	<i>N.T</i>						
18	00115190910	EDGAR DEL PILAR SANCHEZ SOSA		X		X	<i>Edgar</i>						
19	40224235750	ARGENIS PAULINO SORIANO CARABALLO		X		X	<i>Argenis</i>						
20	40225554472	FRANCHELIS MARIA SOSA FRIAS	X		X		<i>Franchelis</i>						
21	22500245000	JUAN JAE TUCENT MANZUETA		X		X	<i>Juan</i>						
22	00101442978	ANTONIO DE JESUS VAZQUEZ DE LA CRUZ		X		X	<i>A. Vazquez</i>						
Total			12	10	4	18						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.