

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20260702420

Fecha de Inicio: 14/03/2026

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DEL ESTRÉS Y FATIGA LABORAL

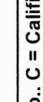
Fecha de Término: 14/03/2026

Institución / Empresa: MINISTERIO DE ENERGÍA Y MINAS MEM

Total Horas Programadas: 8

Facilitador(a): EVELYN YUDERKA DE LAS M HERMON GUERRERO DE TEJADA

A Pagar:

Participantes				Sexo	Nivel		Firma Asistencia de los Participantes	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)			F	M						
1	00109348904	ROSY ARIAS MESON		X			X					
2	40224336053	JONES RAMIREZ BERNI ZAHIRI		X			X					
3	04900895964	GISELA CORONADO CRUZ		X			X					
4	40222825644	GLEYSIS ALTAGRACIA DAMIAN DIAZ		X			X					
5	22500638535	CRISELDA DE LA ROSA DELGADO		X			X					
6	22500096908	TATIANA DE PEÑA DE JESUS		X			X					
7	00115661647	ESPERANZA ESTRELLA RODRIGUEZ		X			X					
8	10800076258	GRECIA FLORIAN FLORIAN		X			X					
9	40224864088	JOHAN MANUEL FRIAS PAYANO			X		X					
10	00113758726	CARMEN GONZALEZ OZUNA		X			X					
11	22500352186	MARIA SOLEDAD GUANTE GONZALEZ		X			X					
12	22500313014	ANABEL MARTINEZ HEREDIA		X			X					
13	00101956696	YENYFER MARTINEZ PEREZ		X			X					
14	22300220195	MERY LUZ MELENDEZ SANTOS		X			X					
15	04900827231	FRANCIS YONAUROS MENDOZA SANTOS		X			X					
16	40225722814	CANDY LISBET OTAÑEZ MARMOLEJOS		X			X					
17	00115955932	GAIVI JOSEFINA PEÑA CARABALLO		X			X					
18	04900766330	MANUELA PEREZ FERNANDEZ		X			X					
19	00113021604	CLARA ESTHER RAMIREZ SEVERINO		X			X					
20	00105386460	ELIZABETH MARY REYNOSO TEJADA		X			X					
21	06700119081	CAROLINA DEL MAR RODRIGUEZ PIMENTEL		X			X					
22	22400576926	JADES MARIEL RODRIGUEZ ROSARIO		X			X					
23	40223451176	FRANCISCO SORIANO DE LA ROSA			X		X					
24	04600291142	PAULA TEJADA HERRERA		X			X					
Total				22	2		24					Total

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

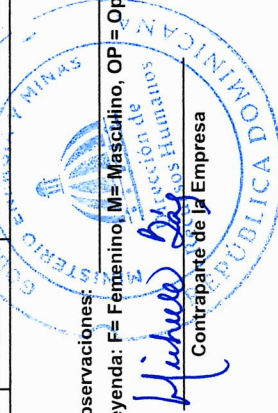
Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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 marcará con una X en el recuadro Web.