



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20260702422

Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS DE LAS 5S

Institución / Empresa:

MINISTERIO DE ENERGÍA Y MINAS MEM

Facilitador(a):

MICHAEL JOSE FERREIRAS PEREZ

Fecha de Inicio:

17/03/2026

Fecha de Término:

17/03/2026

Total Horas Programadas: 8

A Pagar:

Participantes				Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)		F	M	OP	MM/G						C	NC
1	40224336053	JONES RAMIREZ BERNI ZAHIRI		X			X							
2	00106131337	RAFAEL BRAZOBAN CLETO			X		X							
3	22400261446	ROSEMARY BUTEN PICHARDO		X			X							
4	40218176788	GELSARY DARIANA CABRAL JOSE		X			X							
5	40210398190	NICOLE CHECO RODRIGUEZ		X		X								
6	04900895964	GISELA CORONADO CRUZ		X			X							
7	22500096908	TATIANA DE PEÑA DE JESUS		X			X							
8	04900645369	THELMA YAFANNY ESTEVEZ ACOSTA		X			X							
9	00108528373	JUAN EVANGELISTA FIGUEROA BERROA			X		X							
10	40224864088	JOHAN MANUEL FRIAS PAYANO			X		X							
11	00118198225	DANIEL ANTONIO GALVA BENITEZ			X		X							
12	00111813796	MARIA CRISTINA GUEVARA FELIZ		X			X							
13	22500315415	LUCIDANIA LINA MERCEDES		X			X							
14	00101956696	YENYFER MARTINEZ PEREZ		X			X							
15	40225722814	CANDY LISBET OTAÑEZ MARMOLEJOS		X			X							
16	00115955932	GAIVI JOSEFINA PEÑA CARABALLO		X			X							
17	40228177685	MARLIN MICHEL PEPIN VALERIO		X			X							
18	07700076503	OMAR ANTONIO PEREZ PEREZ			X		X							
19	00105386460	ELIZABETH MARY REYNOSO TEJADA		X			X							
20	40213961861	BRYANT RAFAEL RODRIGUEZ PEREZ			X		X							
21	22400576926	JADES MARIEL RODRIGUEZ ROSARIO		X			X							
22	40225554472	FRANCHELIS MARIA SOSA FRIAS		X			X							
23	01200842605	ELADIA TEJEDA OTAÑO		X			X							
24	22304764506	HENDRIX RAFAEL VILLAMAN DOMIGUEZ			X		X							
Total				17	7	1	23	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.