

REPORTE EJECUCION DE ACCION DE CAPACITACION

Código de la Acción Formativa: 20191000962
Nombre de la Acción Formativa: RELACIONES HUMANAS
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE MOCA

Fecha de Inicio: 12/02/2019
Fecha de Término: 12/02/2019
Horario: Mañes
08:00-17:00

A Pagar

Facilitador(a):
JUSTA ROSARIO GUZMAN RODRIGUEZ

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Apellidos y Nombres	Sexo			Nivel			Firmas Asistencias de los Participantes						Resultado	
			F	M	OP	MM/G	MM/G	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	05401529325	ALMONTE RODRIGUEZ ALTAGRACIA	X			X			Altagracia							
2	05401034227	ARROYO MATA RHINA MERCEDES	X			X			Rhina							
3	05400627534	CASTILLO REYES MARIA ISABEL	X			X			Maria Isabella							
4	05401400287	CRISTOSTOMO DE LEON MILDRED EVARISTA	X			X			Mildred							
5	05400933522	CRUZ SANCHEZ YUDEKIS MARCELLE	X			X			Yudekis							
6	05400094404	GUZMAN GRILLON YSIDORA MARIA PETRONILA	X			X			Ysidora							
7	05400089637	HICIANO RAMONA EMILIA	X			X			Ramona							
8	05401255889	INOA AMARANTE MARIA PROVIDENCIA	X			X			Providencia							
9	00100057959	LUNA MARTINEZ MINERVA ANTONIA	X			X			Minerva							
10	05401345961	MOSCOSO SANTANA WELISSE ALTAGRACIA	X			X			Welisse							
11	05400901624	OLIVARES LUGO LUIS JOSE		X		X			Luis							
12	05400944699	OVALLLES POLANCO BENERADA ISABEL	X			X			Benerada							
13	05400757802	POLANCO NUÑEZ BELKYS DEL CARMEN	X			X			Belkys							
14	05400466313	REYES CABRERA MARIA ANTONIA	X			X			Maria							
15	05400062948	TEJADA PEÑA ELIDA ANTONIA	X			X			Elida							
16	05401473797	WAGNER RODRIGUEZ LITSSA MABEL	X			X			Litssa							
Total			15	1	10	6										

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contratante de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



Instructivo de llenado del RT-05-PT-ONA-040

Código de la Acción Formativa: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción Formativa: 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 Periodo.

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 Apellidos y Nombres de cada participante.

Sexo: Se coloca una marca de cojejo 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 marcará 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.

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 Depto.: El coordinador o el encargado responsable del departamento firma en el espacio correspondiente.

Certificado: Se marcará con una X la opción descada 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.



INFOTEP
INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA Y PROFESIONAL

Código de la Acción Formativa: 20191000961

Nombre de la Acción Formativa: RELACIONES HUMANAS

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE MOCA

REPORTE EJECUCION DE ACCION DE CAPACITACION

Fecha de Inicio: 05/02/2019
Fecha de Término: 05/02/2019
Horario: Martes 08:00-17:00
Total Horas Programadas: 8

A Pagar

Facilitador(a):
JUSTA ROSARIO GUZMAN RODRIGUEZ

Participantes		Sexo		Nivel		Firmas Asistencias de los Participantes					Resultado	
No.	Numero de Cédula o Pasaporte	Apellidos y Nombres	F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	05400049475	ACOSTA CASTRO PACO		X		X	Paco Castro					
2	05400392576	ADAMES MARIA ANTONIA	X			X	maria adames					
3	05400020219	BAUTISTA CAMACHO EGY MARIA	X			X	Egy Maria Bautista					
4	05401194302	BRITO GRULLON YINETTE HORTENSIA	X			X	Yinette Brito					
5	05401532493	CAMACHO CAMACHO ILIANA	X		X	X	Iliana Camacho					
6	05401490460	CAPELLAN ROLAS MARLENY SOLANGE	X			X	Marleny Capellan					
7	05401363899	CRUCETA REINOSO SAMUEL RAFAEL		X		X	Samuel Cruceta					
8	05400006093	CUETO JUAN		X		X	Juan Cueto					
9	05400069117	DE LEON MEDINA MARIA DEL CARMEN	X			X	Maria del Carmen de Leon					
10	05400055165	FELIX GARCIA ROSA EMILIA AGUSTINA	X		X	X	Emilia Garcia					
11	05400047284	FIGUEROA TAVERAS RAMONA ALTAGRACIA	X			X	Ramona Figueroa					
12	00200295608	GARCIA VALDEZ CONFESORA	X			X	Confesora Garcia					
13	054000517362	GONZALEZ FIGUEROA LUPERCIA	X			X	Lupercia Gonzalez					
14	05400060322	GUZMAN SANTOS ERIDANIA	X			X	Eridania Guzman					
15	05401038655	HENRIQUEZ LOPEZ CESARINA JULIANA	X		X	X	Cesarina Henriquez					
16	05401361917	MOREL NUÑEZ TANIA DEL CARMEN	X		X	X	Tania Morel					
17	05400079017	NUÑEZ MARTE JULIAN JAVIER		X		X	Julian Marte					
18	05400089278	NUÑEZ SANCHEZ JUANA ALTAGRACIA	X			X	Juana Nuñez					
19	05400702980	PEREZ MARIBEL RAFAELA	X			X	Maribel Perez					
20	05400595697	PEREZ VASQUEZ LUIS ERNESTO		X		X	Luis Perez					
21	05400023668	PENA BARET DIOMARIS ALTAGRACIA	X		X	X	Diomaris Pena					
22	05400740782	PICHARDO PEREZ DIOMISIO		X		X	Diomisio Pichardo					
23	05400700711	POLANCO NUÑEZ MARIA YSABEL	X		X	X	Maria Ysabel Polanco					
24	05400603048	RAMOS ROSARIO PATRICIA	X			X	Patricia Ramos					
25	05401336119	RODRIGUEZ DURAN JOHN ODAIS		X		X	John Rodriguez					
26	05401192900	SANTOS INOA MARCOS		X		X	Inoa Santos					
27	05400035837	SANTOS PAULINO CARLOS ENRIQUE		X		X	Carlos Santos					
28	05400395801	TEJADA CEPEDA MARIA ELIZABETH	X			X	Maria Elizabeth Tejada					
29	05400899458	THEN SERRANO DE JIMENEZ SOTTY	X			X	Sotty Then					

Total

20	9	7	22
----	---	---	----

Total

--	--	--

Observaciones: UNA HORA DE ALMUERZO.

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

SOLTA ELAS S
Contraparte de la Empresa

[Signature]
Facilitador(a)

Asesor(a)

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

