

Código de la Acción Formativa: 20200709960
 Nombre de la Acción Formativa: ORATORIA
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE YAGUATE

Fecha de Inicio: 18/09/2020
 Fecha de Término: 22/09/2020
 Horario: Lunes, Martes, Viernes, Sábado, Domingo
08:00-10:00, 08:00-10:00, 08:00-
10:00, 08:00-10:00, 08:00-10:00

Total Horas Programadas: 10 A Pagar: _____

Facilitador(a):
LEONARDO ARTURO LIRIANO LIRIANO

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	40226951511	SARDIS ACEVEDO PEREZ	X										X	
2	08200072935	KENIA MAIRENYS ALVAREZ VALDEZ	X										X	
3	08200079807	YACEL TERESITA BOVE LEDESMA	X									X		
4	40221195916	HILCIA VERENNE BREA REYES	X										X	
5	40209612809	CARLOS JAVIER DE LOS SANTOS FRIAS		X									X	
6	08200246851	ROSSY MARIA FELIZ MARTINEZ	X										X	
7	40223386380	NIOVELIS LEONELY GARCIA DE LEON	X									X		
8	08200271792	RADAISA VIDALICIA GUZMAN BAEZ	X										X	
9	08200238601	OLQUIDIA ISABEL LEBRON	X										X	
10	08200208901	KENDAR LLUBERES FRANCO		X									X	
11	08200247412	MAIRA FERNANDA MARIÑEZ FRANCO	X										X	
12	08200008608	ANDRES DE JESUS MARTINEZ GOMEZ		X									X	
13	08200201419	YENNY MARIA MEDRANO VALDEZ	X										X	
14	08200014549	JOSE ENRIQUE MORENO VELOZ		X									X	
15	08200267774	GRIMALDY PEREYRA AQUINO		X									X	
16	08200081928	ROSA CRISTINA RAMIREZ ARIAS	X										X	
17	08200234493	JOSE ERNESTO RAMIREZ LLUBERES		X									X	
18	40232910030	LUISANNA RODRIGUEZ VALDEZ	X										X	
19	00301071429	JUANITO SALDAÑA BAUTISTA		X								X		
20	08200218306	LEYVIS SIERRA ARIAS	X										X	
21	08200209693	BENITO SOLANO BRUJAN		X									X	
22	08200241407	AGRIPINA VALLEJO GARCIA	X									X		
23	08200262387	JUANA VALLEJO GARCIA	X									X		
24	08200158528	ALFREDO VALLEJO PEREZ		X									X	
Total			15	9								Total	5	19

Observaciones: (ESTE CURSO VA EN LA PLATAFORMA BAJO EL PLAN DE CONTINGENCIA)

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)

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

Instructivo de llenado del RT-06-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 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.

Coordinador / Encargado del Dpto.: El coordinador o el encargado responsable del 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.