

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción Formativa: 20220701019
 Nombre de la Acción Formativa: INTELIGENCIA EMOCIONAL
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE

Fecha de Inicio: 10/02/2022
 Fecha de Término: 10/02/2022
 Horario: Jueves 09:00-17:00
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

Facilitador(a):
 YAMEL CUEVAS SAMBOY

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G						C	NC
1	40209965595	STARLYN JAVIER ABAD RODRIGUEZ	X	X	X	X	10/2/2022						X
2	40225169792	YERRY ALEXANDER ALCANTARA ENCARNACION		X		X							✓
3	00111564027	MARTHA IRENY AMANCIO HERRERAS	X		X	X							✓
4	22500111095	GLENNY MARIA ARNAUT CABRERA	X			X							✓
5	00111080347	JOSE RAFAEL BELTRE LUNA		X		X							✓
6	00113931042	MILDREY SORAYA BRAZOBAN VENTURA	X		X	X							✓
7	40236756017	JAHAIRA STEPHANI CAPELLAN	X		X	X							✓
8	00109188219	DAVID FRANCO		X		X							✓
9	22500316660	YOEL HERNANDEZ		X		X							✓
10	40220689596	YAJAIRA OSVALDA MARTE MARTINEZ	X		X	X							X
11	00114065657	MASSIEL CAROLINA MATEO AQUINO	X		X	X							X
12	00111629663	CENOVA MIESES ACOSTA	X		X	X							✓
13	22500001379	ANTHONY PEREZ ROSARIO		X		X							✓
14	40245115775	ADRIANA PEÑA CORREA	X		X	X							✓
15	22500911403	ANGEL LEONEL RAMIREZ		X		X							✓
16	00108253576	MARCIA RIJO REYES	X			X							✓
17	22500169481	CAROLINA RODRIGUEZ MAMBRU	X			X							✓
18	22500512698	JULIO VALENTIN SALDANA MARTINEZ		X		X							✓
19	00113335066	MARIA CRISTINA SIGOLLEN ANTONIO	X		X	X							✓
20	00106165475	JUAN SUERO SANTOS		X		X							✓
21	00110481579	NEFRITIS TAPIA ORTIZ	X			X							✓
22	00114309909	JORGE LUIS VALDEZ BERROA		X		X							✓
Total			12	10	12	10							15
													7

INFOTEP
 Gerencia Regional Central
 Unidad de Registro,
 Estadísticas y Certificados

Revisado y Validado

Firma

Fecha 14/3/2022

Observaciones: Participante #1 no califica.
 Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico Web

Guadalupe Trujillo
Contraparte de la Empresa

Fanel Cuevas de Fari
Facilitador(a)

Misel Medrano
Asesor(a)

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



202207010191

1. Einleitung

2. Ziele und Zwecksetzung

3. Methodik

4. Ergebnisse

5. Diskussion

6. Schlussfolgerungen

7. Literaturverzeichnis

8. Anhang

9. Index

10. Abkürzungen

11. Formularien

12. Statistische Tabellen

13. Abbildung

14. Abkürzungen

15. Abkürzungen

16. Abkürzungen

17. Abkürzungen

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 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. 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 marcará con una X en el recuadro Web.