



REPORTE EJECUCION DE ACCION DE CAPACITACION

RI-07-PT-ONA-040 Edición 7

Código de la Acción Formativa: 202307203905
Nombre de la Acción Formativa: DELEGACION EFECTIVA
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL DISTRITO NACIONAL

Fecha de Inicio: 15/03/2023
Fecha de Término: 15/03/2023
Horario: Miércoles 08:00-16:00

Facilitador(a): CLARA ELENA RODRIGUEZ BALBUENA

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Table with columns: No., Participantes, Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Fecha, Firma Asistencia de los Participantes, Resultado (C, NC). Includes handwritten signatures and dates for each participant.

Observaciones: PRESENCIAL



DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Dirección Regional:
CENTRAL

Nombre de la empresa:
AYUNTAMIENTO DEL DISTRITO NACIONAL

Nombre de la capacitación:
DELEGACION EFECTIVA

Objetivo de la capacitación:
Que los participantes tengan la capacidad de ejecutar de una manera adecuada la delegación y cumplir de manera eficiente y efectiva los objetivos de la organización.

Población enfocada:
Mandos medios.

Contenido de la capacitación:
Definición de delegación efectiva, ¿por qué delegar?, ¿qué debo delegar?, barreras que impiden la delegación, etapas de delegación, pasos para delegar con éxito, ¿a quién le delego?, tipos de empleados a la hora de delegar, estilos de delegación, seleccionar a la persona adecuada para delegar.

Carga horaria: 8 horas

Perfil del facilitador:
Profesional o técnico del área con experiencia laboral y docente.

Recursos didácticos y logísticos:
Pantalla, marcadores, hojas, mesas y sillas, estudios de casos, juego empresarial y actividades de integración dentro del salón.

Firma contraparte de la empresa y fecha:



Firma facilitador(es) y

Firma asesor y fecha: