



REGISTRACION 03 391

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230703941
Nombre de la Acción Formativa: LAS 7 COMPETENCIAS DE LAS PERSONAS ALTAMENTE EFECTIVAS
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL DISTRITO NACIONAL

Fecha de Inicio: 20/03/2023
Fecha de Término: 08/04/2023
Horario: Lunes Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado Domingo
14:00-16:00

Facilitador(a):
VIRGINIA CASTILLO SOSA

Total Horas Programadas: 40
A Pagar: 40

Cardina

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellidos(s)	Sexo			Nivel			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G	MM/G						
1	00117126490	DAMARIS ELIZABETH ABREU JIMENEZ	X			X								X
2	40222157543	ESCARLETT MARIA CAMINERO BUENO	X			X								X
3	05300360871	ANDREA CANELA MONTES DE OCA	X			X								X
4	00116646548	FRANK GABRIEL CASTELLANOS LOPEZ		X		X								X
5	00118557537	GLENIS ELIZABETH CRUZ ESCARRAMAN	X			X								X
6	00115429011	ISABEL ANGELINA CUELLO BATISTA	X			X								X
7	06700089219	ZAIDA MARGARITA DEMORIZI TAVAREZ	X			X								X
8	09300715332	ADAMILKA GONZALEZ FERNANDEZ	X			X								X
9	40221776566	JOSE RAFAEL HEREDIA CUETO		X		X								X
10	00117997106	MURKA MARIA MEDINA	X			X								X
11	00113420681	ROCIO DEL ALBA MERCEDES SUERO	X			X								X
12	05900010223	CONSTANZA PATRICIA NEREYDA MORALES DURAN DE DE JESUS	X			X								X
13	00110362399	FRANCIA JACQUELINE MORDAN SANTANA	X			X								X
14	02000136685	JOHANNA CESARINA PEREZ SEGURA	X			X								X
15	00107470791	NIORKA LIZA ANTONIA QUEZADA PEREZ	X			X								X
16	00118420884	NATALI GINETTE REYES CASTILLO	X			X								X
17	00107862237	MIGUELINA ALTAGRACIA SOSA RODRIGUEZ	X			X								X
18	00100269463	GLENYS MARGARITA TEJADA DE LA CRUZ	X			X								X
Total			16	2		18								18

Firma Asistencia de los Participantes

INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado

Firma: *[Signature]*
Fecha: 29/3/23

Observaciones: FORMACIÓN VIRTUAL
Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado: C = Califica NIC = No califica

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

[Signature]
Asesor(a)

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

Certificado: Físico Web

Instructivo de llenado del RI-07-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 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 marcará con una X en el recuadro Web.