

Código de la Acción de Capacitación: 20230504920
Nombre de la Acción de Capacitación: IDENTIFICACIÓN CON LA INSTITUCIÓN
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL BARAHONA

Fecha de Inicio: 23/08/2023
Fecha de Término: 24/08/2023
Horario: Jueves, Viernes
14:00-18:00, 14:00-18:00

Facilitador(a):

CARMEN NELIA CUELLO CASTILLO DE ALCANTARA

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G					
1	40215630282	MASSIEL ALTAGRACIA ANDUJAR PEREZ	X			X	23/8/23	24/08/23			X
2	40212970111	YORDI JOSE BATISTA FELIZ		X	X						X
3	40209478862	NICOLE CHARINA CASTRO MORETA	X		X						X
4	01800060897	ETTY ERIKA CAVALLO RUBIO	X			X					X
5	01800118265	RADHAMES CEDENO BATISTA		X	X						X
6	40214829190	STARKING DE LEON BELTRE		X	X						X
7	01800667436	KELVIN ALBERTO FELIZ FELIZ		X	X						X
8	01800121301	LUIS EMILIO FELIZ FELIZ		X	X						X
9	40215391430	FRANDY JOEL FELIZ NOVAS		X	X						X
10	40223348752	NIKAURY FERRERAS DE OLEO	X		X						X
11	40230090173	DENZEL YULIANE GREN ALCANTARA		X	X						X
12	40220000901	WAGNAR MINERVA LOPEZ SAMBOY	X		X						X
13	01800255778	ANGEL PEREZ LOPEZ		X		X					X
14	01800608570	MARIAN ELIZABETH PEÑA	X		X						X
15	01800795021	LIGNY LISSELOT RODRIGUEZ PEREZ	X			X					X
Total			7	8	11	4					15

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

[Firma]
Contaparte de la Empresa

[Firma]
Facilitador(a)

Aseor(a)

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