

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040

Código de la Acción de Capacitación: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción de Capacitación: 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 contratante 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.

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20230712655
Nombre de la Acción de Capacitación: **INTRODUCCIÓN A LOS IMPUESTOS**
Institución / Empresa: **AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE**

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

Fecha de Inicio: 12/08/2023
Fecha de Término: 19/08/2023
Horario: 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 16
A Pagar: 165

Facilitador(a):
ORCIRYS SANTANA NOVAS

Firma: *[Firma]*
Fecha: 26/08/23

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G						
1	00113845697	MARIA RAMONA ALVARADO GARCIA	X			X		17/8/2023	19/8/2023				X
2	40225319074	HAROLIN AMANCIO GOMEZ	X			X		Horatim	Horatim				X
3	00800266181	JENNY MARIA AQUINO SOLANO	X			X		Stgs	Stgs				X
4	40226266175	JULIA BAUTISTA VILLAR	X			X		Rubén	Rubén				X
5	22500597723	ARIEL CELEDONIO GIRON			X	X		Stgs	Stgs				X
6	40209103262	GEORGIS RAYZMAR CHALAS	X			X		Georgis	Georgis				X
7	00116564329	VERONICA MERCEDES CORDERO GUZMAN	X			X		Veronica	Veronica				X
8	00116917121	RAMONA DE JESUS ANTIGUA	X			X		Ramona	Ramona				X
9	00111181806	ALBERTO DE LA CRUZ		X		X							X
10	00111091344	ANEURIS BALERIO DE LA ROSA AQUINO			X	X							X
11	001133238646	SANTA DOMINGUEZ RODRIGUEZ	X			X							X
12	001133280473	SUGEY ANTONIA DURAN PEREZ	X			X		Agreda	Agreda				X
13	00115183626	LEONIDAS FERRER DE LA ROSA	X			X		Leonidas	Leonidas				X
14	402233229010	YOCELIN ALTAGRACIA GARCIA GRULLON	X			X		Yoce	Yoce				X
15	01800252262	ANTONIO GARCIA LOPEZ			X	X		Antonio	Antonio				X
16	40222531655	DIóGENES GUSTAVO GUERRERO MORILLO			X	X							X
17	00106120199	NERIS HERNANDEZ	X			X		Neris	Neris				X
18	22500102193	PATRIA MINERVA MOLINA JIMENEZ	X			X		Patria	Patria				X
19	00117294298	INDIRA MONTES DE OCA	X			X							X
20	00108919341	ROGELIO MUÑOZ CABREJA			X	X							X
21	40220122077	ALEJANDRINA MARIA PEGUERO VASQUEZ	X			X		Alejandra	Alejandra				X
22	22500659879	PERLA MASSIEL PEREYRA MEJIA	X			X		Perla	Perla				X
23	40200615025	NILVIA PAOLA PINEDA ACOSTA	X			X							X
24	00116804634	DOLORES FIDELINA SALCEDO CUEVAS	X			X							X
25	00104469341	GABRIELA TAMARES DE LOS SANTOS	X			X							X
26	22500264175	YAJAIRA VILORIO GUZMAN	X			X							X
Total			20	6		26							19/7

l-528 F-78

252

Observaciones:

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

Certificado: Físico

Web

Eneldo Torres
Contraparte de la Empresa

Armando Rodríguez
Facilitador(a)

[Signature]
Asesor(a)

[Signature]
Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

