

Código de la Acción de Capacitación: **20240301233**

Nombre de la Acción de Capacitación: **PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA**

Institución / Empresa:

Fecha de Inicio: **22/03/2024**

Fecha de Término: **22/03/2024**

Total Horas Programadas: **8**

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	02801118411	STEPHANIE ALVAREZ	X		X		Stephanie						
2	02800940351	JONATHAN BILLAR MORILLO		X	X		Jonathan B.						
3	40209399597	SUGENDRY CASTILLO CEDANO	X		X		Sugendry Castillo						
4	02800465656	JULIO CESAR DE JESUS CORPORAN		X		X	Julio Cortes						
5	40210122640	LENNY ARISAY DE LOS SANTOS RIJO	X		X		Lenny A.						
6	02800395093	IDALISA GONZALEZ RODRIGUEZ	X			X	Idalisa						
7	02801170396	KEYSA YANILKA GREEN SOTO	X		X		Keysa G.						
8	40221517879	ROBINSON GUERRERO SOLER		X	X		Robinson						
9	40212156661	DIOSDARINA HERNANDEZ RONDON	X			X	Hernandez						
10	40214634632	DAHIANA MUESES MARTINEZ	X			X	Dahiana M.						
11	02800029080	RAFAEL LEONELY OLIVO DE LEON		X	X		Rafael Olivo						
12	08100067944	LIDIA SORANGELLY PEÑA GIL	X			X	Sorangelly P.						
13	00300785427	VILMA VICTORIA REYNOSO MOTA	X		X		Vilma R.						
14	02800738599	ANA AWILDA RIJO BENZO	X			X	Stephanie						
15	22700005535	MARIEL LICELOT ROSARIO VASQUEZ	X			X	Mariel E.						
16	40218532691	AMESAIRIS SORIANO MEDINA		X		X	Amesairis S.						
Total			11	5	8	8	Total						

Observaciones:

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

Caro Pina

Contraparte de la Empresa

Amesairis Soriano

Facilitador(a)

Asesor(a)

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

