

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7



Código de la Acción Formativa:
Nombre de la Acción Formativa:
Institución / Empresa:
Facilitador(s):

Riesgo Laboral
Fecha de inicio:
Fecha de término:
Horario:
Total Horas Programadas:
A pagar

Wendy M. Landy B

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO		NIVEL	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Firmas asistencias de los participantes	Resultado
			F	M								
1	40-2562174-3	Karolyn Fernández Pino	X		X						KOP	
2	031-0504628-2	Ang Lorenza Casado	X		X						QMC	
3	053-0039454-0	Juan Eury Estvez	X		X						Wendy M. Landy B	
4	031-0577327-3	Natalia Sabina Fontana	X		X						Dina T. ...	
5	031-0528254-9	Jazmin Reyes	X		X						Suzanne E	
6	046-0032516-3	Elsa A.H. Espinal Esteva	X		X						WANA	
7	015-0004089-2	Wilian Aguirre Arana	X		X						Wendy M. Landy B	
8	402-0911200-8	Wathala Franco Peña	X		X						Wendy M. Landy B	
9	001-1505804-7	Romery Placencia	X		X						Wendy M. Landy B	
10	402-2469434-8	Waquira Estrella Zamalloa	X		X						Wendy M. Landy B	
11	031-0027496-2	Brigida Medina Espinal	X		X						Wendy M. Landy B	
12	031-0287918-0	Neufes Doliano Lopez	X		X						Wendy M. Landy B	
13	031-0237102-2	Dolores Amelia Paralta	X		X						Wendy M. Landy B	
14	031-0480112-5	Edda Soveyro Nóbrega	X		X						Wendy M. Landy B	
15	402-1132011-0	Ivan Antonio Sanchez		X	X						Wendy M. Landy B	
16	402-2052711-0	Madelaine Lambert G	X		X						Wendy M. Landy B	
17	054-0102081-9	Faveri Caena	X		X						Wendy M. Landy B	
18	402-1379016-0	Marielya Camille Peralta	X		X						Wendy M. Landy B	
19	402-1553518-9	Daniela Isabel Tavarez	X		X						Wendy M. Landy B	
20	032-0002071-1	Ysabel del Rosero Sobal	X		X						Wendy M. Landy B	
21												
22												
23												
24												
25												
Totales												

Leveadas:

F = Femenino, M = Masculino, OP = Operario, MM = Manifiesto Medico, C = Cerento, Resultado: C = Califica, N/C = No califica

Certificado Físico Web
OBSERVACIONES:

[Signature]
Facilitador(a)

Centro de la Empresa

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-FT-ON-A-040
Edición 7



Código de la Acción Formativa:
Nombre de la Acción Formativa:
Institución / Empresa:
Facilitador(a):

Fecha de inicio:
Fecha de término:
Lugar:
Total Horas Programadas:

Preención de accidentes
Wendy H. Morales
A pagar

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO		NIVEL	FIRMAS	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			F	M									
1	402-2562174-3	Karolín Fernández Brea	X		X								
2	031-0504628-2	Ana Brenza Casado	X		X								
3	053-0039454-0	Juan Eury Estevez	X		X								
4	031-0517321-3	Nalia Sabina Fondeur	X		X								
5	031-0528254-9	Jazmin Reyes	X		X								
6	046-0032516-3	Elsa AH Espinal Estrevez	X		X								
7	015-0004069-2	W. Ilean Aguino Aponte	X		X								
8	402-0911200-8	Mathalia Franco Peña	X		X								
9	001-1505804-2	Romery Placencia	X		X								
10	402-2464454-8	Neuvia Estrella Comilla	X		X								
11	031-0027496-2	Brigida Medina Espinal	X		X								
12	031-0287118-0	Neulis Polanco Copar	X		X								
13	031-0237102-2	Dobryz Amelia Peralta	X		X								
14	031-0480112-5	Edid Suarez Munoz	X		X								
15	402-132041-0	Ivan Antonio Sanchez	X		X								
16	402-2052711-9	Madelena Joubert G	X		X								
17	054-0102069-7	Pavel Ceara	X		X								
18	402-1379026-0	Marielyn Comilla Poelle	X		X								
19	402-1553508-9	Thamela Isabel Taveras	X		X								
20	032-0003071-1	Sabel Del Rosario Estrella	X		X								
21													
22													
23													
24													
25													
Totales:													

Legendas:

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

Certificado Físico Web
OBSERVACIONES:

[Signature]
Facilitador(a)

Contraparte de la Empresa

Accesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

