

1 037-0033070-1 2 037-0113901-0 3 037-0062954-6 4 037-0060414

9 037-000 6110-6 10 037-0107450-11 037-0125354-

14 HOL 1853049 -4 15 402-2478994-7 16 037-0120259-4

24 25

OTEP	Código de la Acción Formativa: Nombre de la Acción Formativa: Institución / Empresa: Facilitador(a):	NA	Hospital Records perside Horario						de inicio: 19/5/23 Edición 7 de término: 19/5/23 A pagar 8			
PARTICIPANTES		SEXO		1	IVEL.	FECHA 19/5/2023	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resu	ltado
Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	,	м	OP	MM/G	0	Firmas asi	stencias de los par	rticipantes		c	N/C
37-0033070-1	Printer Class Reys	-X	-	-	٨	renetue las					4	
37-0113901-0	Tibiolais motor	7	X	4		ENWE O					4	
37-0062954-0		-V		1		Men .					4	
37-0060414-7	- Jua Jus Edrenio	7	χ	1		Lionshij					4	
57-0054620-	Terra Gonzalez	X	1	_	×	EQD)					X	
37-0017874-1	I Jelion J. Roman R.	X	\vdash	J	-	Min -					*	
72-1420570-4		1	Y	1		Bicon					X	
57-0066795-3	maria Surum	Ty	-	I							V	_
3+-000 6110-8	-	70		_	-	Derion					4	_
7-0107450-4		1	v	1	- K	Adress				-	V	_
7-0125354-8	the state of the s	10	Х	1	_	Ginaso					X	-
8-0017605-3	the same of the sa	10	-	1	_	gracella					7	_
		16	\vdash	-	-	ayuntus.					4	_
+-0013242-0	and materia	17	v	4	_	The second second second					4	_
2-1833547-4	franci clarici molo	4	X	4	_	Opiisan					-	_
- 4-414341A-+	Franci claryer melo	-X	-	4	_	Koloni Keng					X	_
7-0120259-4	Kohan m Konuy	1	ľ	4		Kolum aping					1	_
		+		_		-						_
		+	Н									
		+	Н	_								_
		\perp	Ш									
		_								4		
100								(9) 1				
vendas:	Totale	- 10	6	13	3						16	
										A	Щ	
emenino, M= Masculino, C	OP= Operario, MM = Mandos Medios, G= Ge	rente, l	Kesult	ado. (= Calific	 N/C = No califica 					1	
ficado PísicoWeb						10-			1	10	1	
ERVACIONES:	- ALL COMISIONAL	4		7	,	VIII	77	12			1	
	CANIMARINA -	11.	/	M	pug	Alles	Kewin	Alueda	- (DT		
	Comparte de la Empera	100	1	17	P	009)	45-62	
	Contraparte de la Emplea	0	1	1	Facilita	dor(a)	^	sesor(a)		rargado(a) de Divi	sión o De	rpto.
	11 10 100							1-	378			
	RICALDO LIMARDO		//						140			
	(RECURSOS HUBBAN		//					T L	140			

Scanned with CamScanner

Instructivo de llenado del RT-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 Programadas: 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.

Sexe: Se marca con una X 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 total de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: Se escriben informaciones que se estimen relevantes.

Empresa: Se escribe 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.

Encargado de División o Depto.: El encargado responsable de la division o 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 marcara con una X en el recuadro Web.

19/0/23 RA.