

Código de la Acción de Capacitación: 20230504962  
 Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISION EFECTIVA  
 Institución / Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICO PROFESIONAL

Fecha de Inicio: 08/09/2023  
 Fecha de Término: 08/09/2023  
 Horario: Viernes  
 09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

Facilitador(a):  
 ISAMAR ORFELINA DEÑO JIMENEZ

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	
							08/09/2023							
1	00300327772	CARMEN YUDELQUIS ARIAS VILLAR	X		X		<i>C. Arias</i>						X	
2	00301185070	MARIA ROSA CORDERO PERALTA	X		X		<i>Maria Cordero</i>						X	
3	00500486808	AUIMDI DE LA ROSA ARIAS		X	X		<i>Auimdi de la Rosa</i>						X	
4	40220325019	ANA ROSIGELIS DE LOS SANTOS LEBRON	X		X		<i>Ana de los Santos</i>						X	
5	40231894532	GRACIELA ISAMAR DELGADO	X		X		<i>Graciela</i>						X	
6	00300307519	BERKIS MAGDALENA DIAZ GUERRERO	X		X		<i>Berkis Diaz</i>						X	
7	00300448297	RAFAELA ALEXANDRA ECHAVARRIA MATEO	X		X									X
8	00301020673	MARLEXIS MARILIN ENCARNACION BAUTISTA	X		X		<i>Marlexis Encarnación</i>						X	
9	00300509114	SANTA ELADIA GONZALEZ	X		X		<i>Santa E. Gonzalez</i>						X	
10	00300286481	MARIA DE JESUS GUZMAN GUZMAN	X		X		<i>Maria Guzman</i>						X	
11	00300136355	NOEMI MARTINEZ NOLASCO	X		X		<i>Noemi Martinez</i>						X	
12	00300495926	ROSANNY MENDEZ BREA	X		X		<i>Rosanny Mendez</i>						X	
13	01800499475	HIRINA MIGUELINA MORETA	X		X		<i>Hirina</i>						X	
14	00300520665	IRIS IGNACIA MORETA PEREZ	X		X									X
15	07600090141	AGUSTINA NIN CASTILLO	X		X		<i>Agustina Nin</i>						X	
16	00300801735	PATRIA IVELISSE ORTIZ BAEZ	X		X		<i>Patria Ortiz</i>						X	
17	00300661238	AIDA ARABELLY OZUNA BAEZ	X		X									X
18	00300496296	CRISTIANA ELVIRA PEGUERO HERRERA	X		X		<i>Cristiana</i>						X	
19	40210009060	DARIANNY MARGARITA PEREZ CASILLA	X		X		<i>Darianny</i>						X	
20	00301158317	YENIS ELIZABETH PEÑA LARA	X		X		<i>Yenis Peña</i>						X	
21	00300450418	ROSANNY BEATRIZ PEÑA MEJIA	X			X	<i>Rosanny Peña</i>						X	
22	01300350137	LILIAN MARGARITA PUJOLS MEJIA	X		X		<i>Lilian Pujols</i>						X	
23	01300324165	SANDRA RAMOS CORCINO	X		X		<i>Sandra Ramos</i>						X	
24	00301251633	JULEISSY MIOZOTI ROSARIO	X		X		<i>Juleissy R.</i>						X	
25	08400132240	ISVEL NAFTALIS SANO	X		X		<i>Isvel Sano</i>						X	
26	00300855939	JECENIA ALTAGRACIA SANTANA GONZALEZ	X		X		<i>Jecenia</i>						X	
27	00300987153	SANTA MARTIRES SOTO MOSCAT	X		X									X
28	00300045853	BELKIS NAVIDAD VILLAR ARIAS	X		X		<i>Belkis Villar</i>						X	

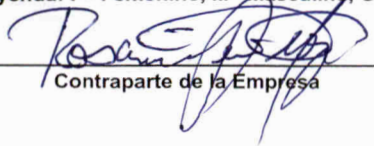
	X		X	
Total	28	1	28	1

										X	
Total										25	4

Observaciones:

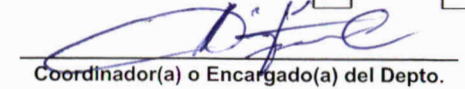
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico  Web

  
 Contraparte de la Empresa

  
 Facilitador(a)

  
 Asesor(a)

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



### 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 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.

**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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.