



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20230713503
Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISIÓN EFECTIVA
Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO DR REYNALDO ALMANZAR

Fecha de Inicio: 24/08/2023
Fecha de Término: 24/08/2023
Horario: Jueves 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a): DELMIRA VALLEJO MOREL

Table with columns: No., Número de Cédula o Pasaporte, Participantes, Nombre(s) y Apellido(s), Sexo (F/M), Nivel (OP/MM/G), Fecha, Firma Asistencia de los Participantes, Fecha, Resultado (C/NC). Includes handwritten signatures and dates for each participant.

Observaciones:

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

Alfonso Alvarado
Contrahabte de la Empresa

Reynaldo Almanzar
Facilitador(a) Asesor(a)

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

