

Código de la Acción de Capacitación: 20230505463
 Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS DE ARCHIVO
 Institución / Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNICO PROFESIONAL

Fecha de Inicio: 06/10/2023
 Fecha de Término: 13/10/2023
 Horario: 09:00-17:00
 Total Horas Programadas: 16

Facilitador(a):
 GREMELDA RAMIREZ SANTANA

A Pagar: 16

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	C						NC	
1	00301251526	MARLIN YAQUELIN AGUASIVIVAS BAEZ	X		X		06/10/2023	13/10/2023						X
2	40214073864	ANYELIS ESMERLIN AMANCIO ARIAS	X		X									X
3	00301123808	ARIANNI MERCEDES BAEZ DE LA CRUZ	X		X									X
4	40214193597	CRYSTAL MARIA BETHANCOURT OBJIO	X		X									X
5	00300348836	GERSY ALTAGRACIA BREA BAEZ	X		X									X
6	40232516837	ALEYDI LISBETH CUELLO ORTIZ	X		X									X
7	00301183281	YAHINA DE LOS SANTOS BAEZ	X		X									X
8	40231894532	GRACIELA ISAMAR DELGADO	X		X									X
9	00300908431	ROSANNA GARCIA	X		X									X
10	40240343372	DIORYSBEL LARA CASILLA	X		X									X
11	01300071048	JUAN ANTONIO LARA DIAZ		X		X								X
12	00300603305	MARIA CRISTINA LARA RODRIGUEZ	X		X									X
13	00300910056	ANGELA MARIDAS MATEO LARA	X		X									X
14	01800499475	HIRINA MIGUELINA MORETA	X		X									X
15	00300891991	ESMERALDA MORILLO	X		X									X
16	40210009060	DARIANNY MARGARITA PEREZ CASILLA	X		X									X
17	00300450418	ROSANNY BEATRIZ PEÑA MEJIA	X		X									X
18	40221617802	CARLINA VICTORIA PIMENTEL PEÑA	X		X									X
19	00300978681	SANTA ISABEL PINALES SUAREZ	X		X									X
20	00301113130	CINTIA MARIBEL SOTO AYBAR	X		X									X
21	00301135908	ANICIA YOSIRA VILLALONA VILLALONA	X		X									X
22	00301270401	ANGELINA ZABALA DEL VILLAR	X		X									X
Total			21	1	22									21



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

Facilitador(a): [Signature]
 Asesor(a): [Signature]
 Certificado: Físico Web
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. [Signature]

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 Terminio: 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 marcará con una X en el recuadro Web.