

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040/2023

Edición 8

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

20231007862
 De Fotografía y Redacción
 Ministerio de Salud Pública
 Migración M. Belizet

Fecha de inicio:
 Fecha de término:
 Horario:
 Total Horas Programadas: 8 hrs A pagar

25/6/2023
 25/6/2023
 8:00 - 4:30 P.M.

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO		NIVEL	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado		
			F	M								C	N/C
1	117-0007229-8	Santa Sánchez	X		X	Santa						X	
2	117-0006885-8	Dhariana García	X	X		Dhariana						X	
3	402-2338256-1	Pedro A. Gómez		X	X	Pedro						X	
4	117-0005400-7	Víctor Hugo Medina	X		X	Víctor						X	
5	044-0024057-8	Carlos N. De Jesús		X	XX	Carlos						X	
6	117-0004984-1	Luisa Estefanía Ramírez	X		X	Luisa						X	
7	402-2805927-1	José R. Vargas		X	XX	José						X	
8	117-0000020-8	Maria E. Antiles	X		X	Maria						X	
9	117-0003747-3	Romero A. Rodríguez	X		X	Romero						X	
10	402-2599976-8	Miguel Ángel Mercado		X	XX	Miguel						X	
11	402-2315431-7	Karla A. Esteban	X	X		Karla						X	
12	117-0006854-4	Adalgisa Abreu	X	X		Adalgisa						X	
13	402-3326908-9	Ángel D. Morán		X	XX	Ángel						X	
14	402-0946477-1	Franklin S. Regalado		X	XX	Franklin						X	
15	032-0033503-7	Yenny Cispedes	X	X		Yenny						X	
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
Leyendas:		Totales	87105	15									

F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM = Mandos Medios, G= Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado Físico
 OBSERVACIONES:



Contraparte de la Empresa
 809-579-1895
 Recursos

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.