

DOLY

Código de la Acción de Capacitación: 20241600509
 Nombre de la Acción de Capacitación: CONTROL DE INVENTARIO
 Institución / Empresa: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA

Fecha de Inicio: 15/02/2024
 Fecha de Término: 16/02/2024
 Total Horas Programadas: 16

A Pagar: 14

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	
							15/2/2024	16/2/2024						
1	40221487958	JENNY MARIA ADON MORILLO	X		X		Jenny Adon	Jenny Adon					X	
2	22500757350	MIOSOTIS AQUINO DE LA CRUZ	X		X		M. Aquino	M. Aquino					X	
3	00107789455	ELIZABETH BETZALIA ARENA BALBUENA	X		X		E. Arena	E. Arena					X	
4	40225290085	MISAEAL BENJAMIN BALCARCEL RAMIREZ		X	X		Mbalcarcel	Mbalcarcel					X	
5	40222683498	AMILCAR BAUTISTA PIÑA		X	X		amilcar B.P.	amilcar B.P.					X	
6	00103283644	FIOR DALIZA CASO LORA	X		X		F caso	F caso					X	
7	00100404102	JOSE ANDRES CASTRO		X	X		Jose Castro	Jose Castro					X	
8	00118704550	FRANCISCO ARTURO CASTRO ROJAS		X	X		F. castro	F. castro					X	
9	40227940505	RAFAELA CEPEDA MEJIA	X		X									X
10	01800673285	MARIA LUISA DE LEON DE LA CRUZ	X		X		M de Leon	M de Leon					X	
11	40212405522	STEPHANY FRANCISCA DEL LEON ALMANZAR	X		X		S Del Leon	S Del Leon					X	
12	40235805245	ANDRES MISAEAL DIAZ ROMAN	X			X	Andres Diaz	Andres Diaz					X	
13	02300134257	MIGUEL ANTONIO DURAN PERERA		X	X		Miguel Perera	Miguel Perera					X	
14	05401421085	LIZVETTE GARCIA DURAN	X			X	L. Garcia	L. Garcia					X	
15	22500039072	JOHANNY MARIA MARTINEZ BATISTA	X		X		J. Martinez	J. Martinez					X	
16	40223983814	LOIDY ROCINY MENDEZ POLANCO	X		X		Loidy Mendez	Loidy Mendez					X	
17	22301341446	PASCUALINA MONTERO MEDINA	X		X		P. montero	P. montero					X	
18	00107273732	VICTOR MORA ENCARNACION		X	X		Victor mora	Victor mora					X	
19	04900730690	KANDY MERCEDES MORALES	X		X		K. Morales	K. Morales					X	
20	00115280398	CYNTHIA MARLENY NUÑEZ AMARANTE	X			X	C M N A	C M N A					X	
21	40220635292	ROSANNA ISABEL NUÑEZ DE LEON	X		X		R. Nuñez	R. Nuñez					X	
22	40214965903	CHAYNA YINARY OZUNA JAQUEZ	X		X		C Ozuna	C Ozuna					X	
23	00112261623	WENDY PICHARDO JESUS	X		X		w endy	w endy					X	
24	00301255147	CATHERINE MICHEL PIMENTEL CRUZ	X		X		C. Pimentel	C. Pimentel					X	
25	22300118829	RUQUEILY CAROLINE PLATA FELIZ	X			X	Ruqueily P.	Ruqueily P.					X	
26	15200012936	NANCI RAMIREZ DE LA CRUZ	X		X		N. Ramirez	N. Ramirez					X	
27	40227242092	JOHANNY ISABEL RODRIGUEZ LIRANZO	X		X		J. Rodriguez	J. Rodriguez					X	
28	00102922598	SILVESTRE ROJAS BODRE		X	X		S Rojas	S Rojas					X	
29	22300862657	YENNIFER VANESSA ROSARIO HERNANDEZ	X		X		Y Rosario	Y Rosario					X	
30	40225878772	LUCIA MARIA SAFLE MATEO	X			X	Lucia Safle	Lucia Safle					X	
31	00118519172	ANGEL GABRIEL SANCHEZ CONCEPCION		X	X		A. Sanchez	A. Sanchez					X	

INFOTEP
 Dirección Regional Oriental
 División de Registro y
 Estadística, Revisado y Validado

Firma: _____
 Fecha: 03/03/24

32	40243224702	ADRIANA NICOLE SILVERIO MEDINA ✓		X	X		A. Silverio	A. Silverio				X	
33	00108087388	JOSE ALTAGRACIA VALDEZ ✓		X	X		J. Valdez	J. Valdez				X	
Total			23	10	28	5						32	1

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.

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

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