



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20240702286

Fecha de Inicio: 29/02/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICA DE LAS 5 S

Fecha de Término: 29/02/2024

Institución / Empresa: DIRECCION GENERAL DE GANADERIA

Total Horas Programadas: 8 A Pagar:

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G						C	NC
1	00110452703	FRANCISCA ABAD SEVERINO	X		X		<i>[Signature]</i>						
2	00101304830	NANCY ESPERANZA DE LA FE AGUASVIVAS DUVERGE	X		X		<i>[Signature]</i>						
3	00116514068	MIOSOTIS AVISARLIN AQUINO RAMIREZ	X		X		<i>[Signature]</i>						
4	00118076496	PEDRO JOSE BERROA	X		X		<i>[Signature]</i>						
5	15400001614	GABRIELA LICELOT CALDERON FERRERAS	X		X		<i>[Signature]</i>						
6	00111934378	ALEANDRO CARABALLO DEL ORBE	X		X		<i>[Signature]</i>						
7	09300713303	DARLENIS CUELLO LUGO	X		X		<i>[Signature]</i>						
8	09700214753	JUNIOR DAONIL DE LA CRUZ CASTILLO	X		X		<i>[Signature]</i>						
9	09300313401	JACINTA DE PAULA FIGUEROA	X		X		<i>[Signature]</i>						
10	00104490081	ROXANNA DECENA ARTILES	X		X		<i>[Signature]</i>						
11	00111435509	JUDITH DAYANARA DOMINGUEZ VICTORIA	X		X		<i>[Signature]</i>						
12	00118227735	ANGEL ALEJANDRO DUARTE BELTRE	X		X		<i>[Signature]</i>						
13	01100005915	MARIS LILLIAR ENCARNACION ZABALA	X		X		<i>[Signature]</i>						
14	00112887583	CELESTE ANGELICA FLORES NIN	X		X		<i>[Signature]</i>						
15	40212736132	ANGIE LISBETH GOMEZ DE LOS SANTOS	X		X		<i>[Signature]</i>						
16	40222432946	YIRA MARIAN HEREDIA FLORIAN	X		X		<i>[Signature]</i>						
17	00100088400	RAYMUNDO ANTONIO DE J. HERNANDEZ OSTERCHRIST	X		X		<i>[Signature]</i>						
18	00101184182	JESUS MARTINEZ LORENZO	X		X		<i>[Signature]</i>						
19	00113332977	MARIA ELIZABETH PALMERO VALERIO DE MARTINEZ	X		X		<i>[Signature]</i>						
20	00108261215	SONIA PEREZ BATISTA	X		X		<i>[Signature]</i>						
21	00118846716	KATHERINE DAIANNA QUEZADA DEL JESUS	X		X		<i>[Signature]</i>						
22	05800317165	JENSIL REGALADO GONZALEZ	X		X		<i>[Signature]</i>						
23	00119192847	ESMERLYN LOEIDY RODRIGUEZ FERRERAS	X		X		<i>[Signature]</i>						
24	00118619881	PAOLA MICHEL ROJAS	X		X		<i>[Signature]</i>						
25	22300762196	MAURA TORRES VARGAS	X		X		<i>[Signature]</i>						
26	40215444759	MIGUELINA DEL PILAR ZAPATA SANTOS	X		X		<i>[Signature]</i>						
Total			19	7	19	7						Total	

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Leifer J. J.
Contraparte de la Empresa

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

Asesor(a)

[Handwritten Signature]
Facilitador(a)



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 Periodo.

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 descada por la empresa, es decir, si quiere certificado físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.