

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20240703549

Nombre de la Acción de Capacitación: IMAGEN PROFESIONAL

Institución / Empresa: DIRECCION GENERAL DE GANADERIA

Fecha de Inicio: 12/03/2024

Fecha de Término: 12/03/2024

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
			F	M	OP	MM/G					C	NC	
1	00116514068	MIOSOTIS AVISARLIN AQUINO RAMIREZ	X		X		<i>Miosotis Ramirez</i>					X	
2	00118076496	PEDRO JOSE BERROA		X	X		<i>Pedro Berroa</i>					X	
3	00111934378	ALEANDRO CARABALLO DEL ORBE		X		X	<i>Aleandro C</i>					X	
4	09300713303	DARLENIS CUELLO LUGO	X		X		<i>Darlenis Cuello</i>					X	
5	09700214753	JUNIOR DAONIL DE LA CRUZ CASTILLO		X		X	<i>Junior D</i>					X	
6	09300313401	JACINTA DE PAULA FIGUEROA	X		X		<i>Jacinta Figueroa</i>					X	
7	00118227735	ANGEL ALEJANDRO DUARTE BELTRE		X	X		<i>Angel Duarte</i>					X	
8	00118527316	MARLIN INMACULADA ESPINOSA MERCEDES	X		X		<i>Marlin Espinosa</i>					X	
9	00112887583	CELESTE ANGELICA FLORES NIN	X		X		<i>Celeste Flores</i>					X	
10	40212736132	ANGIE LISBETH GOMEZ DE LOS SANTOS	X		X		<i>Angie Beltrán G.</i>					X	
11	00100088400	RAYMUNDO ANTONIO DE J. HERNANDEZ OSTERCHRIST		X		X	<i>Raymundo Hernandez O.</i>					X	
12	05300216818	ELIZABETH INFANTE SURIEL	X		X		<i>Elizabeth S.</i>					X	
13	00113332977	MARIA ELIZABETH PALMERO VALERIO DE MARTINEZ	X		X		<i>E. Palermo</i>					X	
14	04701374490	CELESTE XIOMARA PERSIA RODRIGUEZ	X		X		<i>Celeste Persia R.</i>					X	
15	00117946939	YINA MARY RODRIGUEZ	X		X		<i>YINA M.R.</i>					X	
16	00118619881	PAOLA MICHEL ROJAS	X		X		<i>Paola M. Rojas</i>					X	
17	00114353741	DOMINICA SANCHEZ TERRERO	X		X		<i>Dominica Sanchez</i>					X	
18	00114399629	YENSY MARGARITA TAPIA GOMEZ	X		X		<i>Yensy Tapia</i>					X	
Total							13	5	15	3	Total		18

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 RF-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 marcará con una X en el recuadro Web.