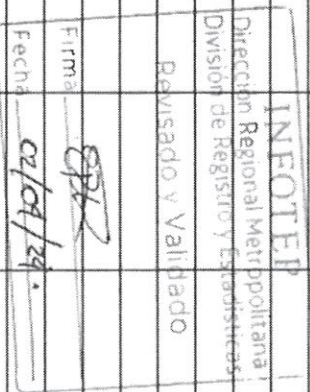


REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20240701092 ✓
 Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJADOR DE MICROSOFT EXCEL BASICO ✓
 Institución / Empresa: ADMINISTRADORA DE SUBSIDIOS SOCIALES ✓

Fecha de Inicio: 12/02/2024 ✓
 Fecha de Término: 13/03/2024 ✓
 Total Horas Programadas: 30 ✓
 A Pagar: 30 ✓

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo				Nivel				Firma Asistencia de los Participantes						Resultado				
			F	M	OP	MMIG	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC							
1	00119066496	JESSICA ALVAREZ BERGUETE	X			X													X		
2	01200770160	SANTO RICARDO AQUINO SALVADOR		X			X													X	
3	00101901163	WILSON ASTACIO BELLARD		X				X												X	
4	04600354643	PIERRE FRANCISCO CARLOS BUENO		X				X												X	
5	01300250238	IRIS MARIBEL CASTILLO BREA	X				X													X	
6	40208877577	NICOLE DE LA CRUZ ALMONTE	X				X													X	
7	03104854017	MARIEL Y DE LEON DE LEON	X				X													X	
8	00112750310	MIRIAN DABEYDA DISLA ALCANTARA	X				X													X	
9	40209029251	MASSIEL ESPINAL RODRIGUEZ	X				X													X	
10	08200119850	ANGHYS MARIA FRANCO MEDINA DE VALDEZ	X				X													X	
11	22300459892	DENSY ARIEL GOMEZ ESPINAL		X				X												X	
12	40250309792	PATRICIA CAROLINA LARA AYBAR	X				X													X	
13	40222725455	DANIA MARGARITA MANZUETA DE LA ROSA	X				X													X	
14	03900235650	GERDI ALTAGRACIA MARTE PICHARDO	X				X													X	
15	40222793297	NELSON JUNIOR MEJIA BATISTA		X				X												X	
16	00116498833	ARLENNE MARIEI MENDEZ ACOSTA	X				X													X	
17	40214305605	NATASHA ENEROLISA MENDEZ CEDANO	X				X													X	
18	40234382147	EMMY JHASVEL MONTERO ROMERO	X				X													X	
19	00117615369	ODALIS PAULINO BERAS	X				X													X	
20	02300891674	SOLEDAD ESPERANZA PAYANO MARQUEZ	X				X													X	
21	00107900730	ANGEL GUSTAVO PEREZ ARIAS		X				X												X	
22	00118533801	JOHAIRY DELFINA PIETRERA VERAS	X				X													X	
23	40213412766	LAURA VANET PINALES MANCEBO	X				X													X	
24	00113517064	JEANNETTE QUEZADA NUÑEZ	X				X													X	
25	40200510457	MANUEL DE JESUS SALAS		X				X												X	
26	40222452217	YOCAIRA UCETA PEREZ	X				X													X	
Total			19	7	12	14														23	3


INFOTEP
 Dirección Regional Metropolitana
 División de Registro y Estadísticas
 Revisado y Validado
 Firma: *[Signature]*
 Fecha: 02/04/24

Observaciones: L-SKO F.424
 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)

Walter P. Paredes

Asesor(a)

Walter P. Paredes

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

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONNA-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.

Certificador: 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.


Código: 20240701092
Administradora De Subsidios Sociales

Nombre	Apellido(s)	Número de ID	Promedio
1 JESSICA	ALVAREZ BERIGUETE	00119066496	47
2 SANTO RICARDO	AQUINO SALVADOR	01200770160	80
3 WILSON	ASTACIO BELLARD	00101901163	95
4 PIERRE FRANCISCO CAR	BUENO	04600354643	73
5 IRIS MARIBEL	CASTILLO BREA DE SOTO	01300250238	98
6 NICOLE	DE LA CRUZ ALMONTE	40208877577	98
7 MARIELY	DE LEON DE LEON	03104854017	95
8 MIRIAN DABEYDA	DISLA ALCANTARA	00112750310	87
9 MASSIEL	ESPINAL RODRIGUEZ	40209029251	94
10 ANGHYS MARIA	FRANCO MEDINA	08200119850	99
11 DENSY ARIEL	GOMEZ ESPINAL	22300459892	96
12 PATRICIA CAROLINA	LARA AYBAR	40250309792	94
13 DANIA MARGARITA	MANZUETA DE LA ROSA	40222725455	98
14 GERDI ALTAGRACIA	MARTE PICHARDO DE CABRER	03900235650	98
15 NELSON JUNIOR	MEJIA BATISTA	40222793297	94
16 ARLENNE MARIEL	MENDEZ ACOSTA	00116498833	98
17 NATASHA ENEROLISA	MENDEZ CEDANO	40214305605	96
18 EIMY JHASVEL	MONTERO ROMERO	40234382147	95
19 ODALIS	PAULINO BERAS	00117615369	97
20 SOLEDAD ESPERANZA	PAYANO DE HERASME	02300891674	25
21 ANGEL GUSTAVO	PEREZ ARIAS	00107900730	97
22 JOHAIRY DELFINA	PIETRERA VERAS	00118533801	98
23 LAURA YANET	PINALES MANCIBO	40213412766	100
24 JEANNETTE	QUEZADA NUNEZ DE ROSARIG	00113517064	72
25 MANUEL DE JESUS	SALAS	40200510457	55
26 YOCAIRA	UCETA PEREZ	40222452217	69

Misel Meo de A



INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana:
División de Registro y Estadística:
Revisado y Validado

Firma: 
Fecha: 02/04/24

