

Código de la Acción de Capacitación: 20240702815

Nombre de la Acción de Capacitación: ORTOGRAFIA Y REDACCION

Institución / Empresa: CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Fecha de Inicio: 06/03/2024

Fecha de Término: 08/03/2024

Total Horas Programadas: 20

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado			
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC	
1	40212729236	AMY DYLENNY ABREU MARTINEZ	X		X		<i>Amy D. Abreu M.</i>	<i>Amy D. Abreu M.</i>					X		
2	40214497626	SAMUEL ANTONIO ALTAGRACIA SALCEDO		X	X									X	
3	00102602919	SANTA ARAUJO MORETA	X		X									X	
4	40222249498	VICTORIA ILEANA BATISTA PEREZ	X		X		<i>Victoria Batista</i>	<i>Victoria Batista</i>					X		
5	08200216649	KATHERINE CASILLA SIERRA	X		X		<i>Katherine Casilla</i>	<i>Katherine Casilla</i>					X		
6	00116828435	INGRID MIGUELINA CONTRERAS DEL ROSARIO	X		X		<i>Ingrid Contreras</i>	<i>Ingrid Contreras</i>					X		
7	00105170187	BRAYNER ABRAHAN GOMEZ BAEZ		X	X		<i>Brayner Gomez</i>	<i>Brayner Gomez</i>					X		
8	05100170322	YASCARA MARIA MARICRIZ LAZALA UREÑA	X		X		<i>Yascara Lazala</i>	<i>Yascara Lazala</i>					X		
9	09300552529	NAYSA MANUELA MOLINA MONTERO	X		X		<i>Naysa Molina</i>	<i>Naysa Molina</i>					X		
10	00115405979	HENRY NIVAR ARVELO		X	X		<i>Henry Nivar</i>	<i>Henry Nivar</i>					X		
11	00109890533	JOHANNY OVALLES CEDEÑO	X		X		<i>Johanny Ovalles</i>	<i>Johanny Ovalles</i>					X		
12	22400222463	YESENIA ALTAGRACIA PEREZ BARRERA	X		X		<i>Yesenia Perez</i>	<i>Yesenia Perez</i>					X		
13	00100233626	SANTOS PEREZ JIMENEZ		X	X		<i>Santos Perez</i>	<i>Santos Perez</i>					X		
14	00118054063	GEIDY JOSEFA PEREZ MEDINA	X		X		<i>Geidy Perez</i>	<i>Geidy Perez</i>					X		
15	00108381153	ELIVE ROSADO	X		X									X	
16	00115889735	FRANCISCA SERRANO PAULINO	X		X		<i>Francisca Serrano</i>	<i>Francisca Serrano</i>					X		
17	40223248853	MAYELIN SEVERINO CIRIACO	X		X		<i>Mayelin Severino</i>	<i>Mayelin Severino</i>					X		
18	22300512880	INDHIRA MILAGROS TAVERAS VARGAS	X			X	<i>Indhira Taveras</i>	<i>Indhira Taveras</i>					X		
19	00107298325	VICTORIA VALDEZ PANIAGUA	X		X		<i>Victoria Valdez</i>	<i>Victoria Valdez</i>					X		
20	00111342259	BETHSAIDA ESTHEL VASQUEZ SOSA	X		X		<i>Bethsaida Vasquez</i>	<i>Bethsaida Vasquez</i>					X		
Total			16	4	19	1							Total	17	3

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