



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20240701517
Nombre de la Acción de Capacitación: ORTOGRAFIA Y REDACCION
Institución / Empresa: DIRECCION GENERAL DE ETICA E INTEGRIDAD GUBERNAMENTAL

Fecha de Inicio: 12/02/2024
Fecha de Término: 06/03/2024
Total Horas Programadas: 45

A Pagar: 45

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	C	NC								
1	00112624879	MARIA AMANCIA ABREU	X		X											X
2	22500240019	FLAVIA CAROLINA ABREU PEÑA	X		X											X
3	00111051298	MELINDA MIGUELINA BELLO FLORES	X		X											X
4	40211948720	LOANDRA ALTAGRACIA BRITO BRAVO	X		X											X
5	00118040948	CARLOS MANUEL CARMONA SEGURA		X			X									X
6	40220986135	GERMAN ODALIS CASTILLO PUELLO		X	X											X
7	00101654804	MARIBEL DE JESUS DEL ROSARIO	X				X									X
8	01201203724	OLINDA DE LOS SANTOS	X			X										X
9	05401341242	MARIA JOSEFINA ESPOSITO GONZALEZ	X				X									X
10	04600143004	MIRTA GARCIA BRITO	X				X									X
11	00117636118	INES KARINA HERRERA FAJARDO	X				X									X
12	22300326562	MICHEL MARLENNY JAVIER	X				X									X
13	06700139980	EMELY MIGUELINA JIMENEZ VANDERPOOL	X			X										X
14	00100714252	ALTAGRACIA MARGARITA LANDESTOY PIMENTEL	X				X									X
15	40237226457	MARLENNY KATHERINE MADE SOSA	X			X										X
16	40230507283	HILARI MERCEDES BRITO	X			X										X
17	02600513762	CELIA MIGUEL BERROA	X			X										X
18	40214713154	MARIA JOSE PANTALEON READ	X			X										X
19	00119376838	WANDER JOSUE PEÑA NAVARRO		X	X											X
20	40209015433	JOEL ANTONIO RODRIGUEZ MORILLO		X	X											X
21	00104634092	REGINA MARGARITA SANTOS CABRERA DE ROBLES	X				X									X
22	00104765078	XIOMARA MERCEDES SEVERINO	X				X									X
23	07800100922	CLEOPATRA TAVARES PEREZ	X			X										X
24	04701873194	NATALIE MERCEDES TEJADA JIMINIAN	X			X										X
25	03102276288	CRISTINA MARIA VARGAS FERNANDEZ	X			X										X
Total			21	4	16	9										24

Dirección Regional Metropolitana
 División de Registro y Estadísticas
 Revisado y Validado
 Firma: *[Signature]*
 Fecha: 2-4-24

Observaciones: *Virtual de*
 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)

Yisel Medez A
Asesor(a)

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

Instructivo de llenado del RI-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 nominas 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.

