

Código de la Acción de Capacitación: 20240708407  
 Nombre de la Acción de Capacitación: ADMINISTRACION DE RECURSOS FINANCIEROS  
 Institución / Empresa: INDUSTRIA NACIONAL DE LA AGUJA

Fecha de Inicio: 11/06/2024  
 Fecha de Término: 18/06/2024  
 Total Horas Programadas: 8 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	22300534736	MILAGROS ALCÁNTARA SANTANA	X			X									
2	00116547712	ANA LUISA BONILLA CABRERA	X			X	Ana Bonilla	Ana Bonilla							
3	00106390685	AGAPITO CASTRO		X		X									
4	22301506675	JOSE ISIDRO DE LA CRUZ		X		X									
5	00115921520	ELIZABETH DE OLEO BATISTA	X			X	Elizabeth DB	Elizabeth DB							
6	00113077366	GRACIELA ZARINI DIAZ DUQUELA	X			X									
7	40237249418	RAYSI MARIALY FERMIN ABREU	X			X									
8	22301545699	WAGNER LIRIA BRITO		X		X	WAGNER	WAGNER							
9	00112894357	ELSA MARIA MAGDALENO MARTINEZ	X			X	Elsa M	Elsa M							
10	40234987804	MADLINE MAÑON MEJIA	X			X	Madeline Mañon	Madeline Mañon							
11	00116911454	YASMIN MARTINEZ ASUNCION	X			X	Yasmin M.	Yasmin M.							
12	40227925613	ROSMARLING ALTAGRACIA MERCEDES MARTE	X			X									
13	00113909782	JENNY MARIA PEGUERO TEJADA	X			X	Jenny Peguero	Jenny Peguero							
14	40237501941	VILGINIA ADALJISA PÉREZ MATOS	X			X	Vilginia P.	Vilginia P.							
15	00101118545	SOBEIDA ELIZABETH PIMENTEL ANTUNA	X			X									
16	00116499070	ARELIS REGLA TEJADA	X			X									
17	40223175999	GREYMI JANERIS ROBLES FLORENTINO	X			X									
18	40220465344	RUTH ESTHER ROMERO ROMERO	X			X	Ruth Romero	Ruth Romero							
19	22300310277	HELEN MICHELLE SANTOS ECHAVARRIA	X			X	Helen Santos	Santos E							
20	40227118789	TIFFANNY MARIELIS VALENZUELA MATEO	X			X	Tiffany	Tiffany							
Total			17	3		20							Total		

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 marcará 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.

## DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

**Dirección Regional:**  
METROPOLITANA

**Nombre de la Empresa o Institución:**  
INDUSTRIA NACIONAL DE LA AGUJA

**Nombre de la Capacitación:**  
ADMINISTRACION DE RECURSOS FINANCIEROS

**Objetivo de la Capacitación:**  
Capacitar a los participantes para la comprensión integral de los principios y prácticas clave en la administración de recursos financieros, incluyendo planificación, control y toma de decisiones financieras.

**Población Enfocada:**  
Gerentes, mandos medios

**Contenido de la Capacitación:**  
Conceptos fundamentales de finanzas; planificación financiera, administración del capital de trabajo, fuentes de financiamiento, evaluación de proyectos de inversión, control y auditoría financiera y toma de decisiones financieras.

**Carga Horaria:** 8 horas

**Perfil del Facilitador:**  
Profesional con experiencia laboral y docente en el área de administración financiera.

**Recursos Didácticos y Logísticos:**  
Computador, proyector, bocinas, material de apoyo, lápices, lapiceros, calculadoras y hojas en blanco.

Firma Contraparte de la Empresa y Fecha

Firma Facilitador(es) y Fecha

Firma Asesor y Fecha