

Código de la Acción de Capacitación: 20240705593

Fecha de Inicio: 17/04/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO

Fecha de Término: 17/04/2024

Institución / Empresa: CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

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	00112784350	WALKIRIA ARIAS BRITO	X		X		<i>Walkiria Arias</i>							
2	00100989730	MARIA RAMONA DEL CARMEN BAEZ DE LA ROSA	X		X		<i>Maria Ramona</i>							
3	40222249498	VICTORIA ILEANA BATISTA PEREZ	X		X		<i>Victoria Batista</i>							
4	00107337537	NEREYDA ALTAGRACIA BRAVO COTES	X		X									
5	00116146929	ALEXANDER CABRERA CABRERA		X	X		<i>Alexander Cabrera</i>							
6	08200216649	KATHERINE CASILLA SIERRA	X		X		<i>Katherine Casilla</i>							
7	00116828435	INGRID MIGUELINA CONTRERAS DEL ROSARIO	X		X		<i>Ingrid Contreras</i>							
8	00116689357	JOSE MIGUEL DE LA CRUZ EVANGELISTA		X	X		<i>Jose Miguel</i>							
9	00111439600	BILEIXI DE LA CRUZ LORENZO	X		X		<i>Bileixi de la Cruz</i>							
10	40211871344	YOSENY DE OLEO MORILLO	X		X		<i>Yoseny de Oleo</i>							
11	05100170322	YASCARA MARIA MARICRIZ LAZALA UREÑA	X		X									
12	00111904934	LUZ ESPERANZA LEDESMA SUAREZ	X			X	<i>Luz Esperanza</i>							
13	00107872210	NELSIDA ANTONIA LOPEZ SANTOS	X		X									
14	00101639862	ONELIA MONTERO	X		X		<i>Onelia Montero</i>							
15	00109890533	JOHANNY OVALLES CEDENO	X		X		<i>Johanny Ovalles</i>							
16	40232628012	BRAILY SAMUEL OVALLES TEJADA		X	X		<i>Braily Samuel</i>							
17	22400505644	JUAN BOLIVAR PEREZ ABREU		X	X		<i>Juan Bolivar</i>							
18	00118054063	GEIDY JOSEFA PEREZ MEDINA	X		X		<i>Geidy Josefa</i>							
19	40224778403	MALLELIN CORSIRIS RODRIGUEZ GUZMAN	X		X		<i>Mallelin</i>							
20	00107298325	VICTORIA VALDEZ PANIAGUA	X		X		<i>Victoria Valdez</i>							
Total			16	4	19	1							Total	

Observaciones:

Legenda: 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 físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.

