

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20240705594
 Nombre de la Acción de Capacitación: COMUNICACIÓN EFECTIVA
 Institución / Empresa: CENTRO DE DESARROLLO Y COMPETITIVIDAD INDUSTRIAL

Fecha de Inicio: 24/04/2024
 Fecha de Término: 24/04/2024
 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	Fecha	Resultado C NC
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes							
1	40213412014	ARENA ALVAREZ FERNANDEZ	X		X									
2	00100603646	INGRID ANTONIA ARIAS CASTRO	X		X									
3	40221686765	PAOLA MARLENE BRITO HERNANDEZ	X		X									
4	40236748329	ADRIAN SALVADOR BUENO JIMENEZ		X	X									
5	00201797347	YULEISI CATANO ALVAREZ	X		X									
6	00116828435	INGRID MIGUELINA CONTRERAS DEL ROSARIO	X		X									
7	00115816209	JOHANA CORCINO TORRES	X		X									
8	00111439600	BILEIXI DE LA CRUZ LORENZO	X		X									
9	01400231575	DIMARIS DE OLEO ENCARNACION	X		X									
10	40230029650	MASSIEL GARCIA PAREDES	X		X									
11	40213698851	GINETTE GERALDINO SANTAMARIA	X		X									
12	40214682052	CYNTHIA LISBETH GONZALEZ CABRERA	X			X								
13	00400256707	TOMAS HERRERA LUNA		X	X									
14	22400388728	ILVYS GRAIVER JIMENEZ MARTINEZ		X	X									
15	03104658434	YAZMIN MERCEDES JIMENEZ PEÑA	X		X									
16	05100170322	YASCARA MARIA MARRICRIZ LAZALA UREÑA	X		X									
17	00112079223	VICTOR MANUEL LENDOF ALVAREZ		X	X									
18	40234020317	CARLOS ALEXIS MEDINA PANIAGUA		X	X									
19	22301389122	OSVALDO MESA AQUINO		X	X									
20	00101639862	ONELIA MONTERO	X		X									
21	00101257814	FELICIA MORILLO MONTERO	X		X									
22	22400505644	JUAN BOLIVAR PEREZ ABREU		X	X									
23	22400222463	YESENIA ALTAGRACIA PEREZ BARRERA	X		X									
24	00110639044	LISSETTE POLANCO HERNANDEZ	X		X									
25	01000714749	ALTAGRACIA DANIRSA PUJOLS CALDERON	X		X									
26	40224778403	MALLELIN CORSIRIS RODRIGUEZ GUZMAN	X		X									
27	00108532243	OSVALDO RUIZ SAMBOY		X	X									
28	06800379809	QUINTINO UPIA SANCHEZ		X	X									
29	00110970621	ELVIS ANTONIO VALDEZ TAVERAS		X	X									
Total			19	10	28	1								

Total

Observaciones: _____ Certificado: Físico Web

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Contraparte de la Empresa _____ Asesor(a) _____
Facilitador(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 Periodo.

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 impartió 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.