

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20240707699  
Nombre de la Acción de Capacitación: IRABAINO EN EQUIPO  
Institución / Empresa: DEEENSA CIVIL

Fecha de Inicio: 09/06/2024  
Fecha de Término: 09/06/2024  
Total Horas Programadas: 8

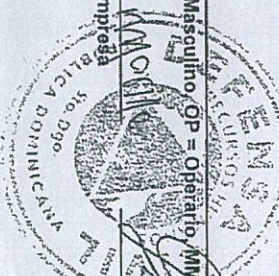
A Pagar: \_\_\_\_\_

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Firma	Asistencia de los Participantes					Resultado		
			F	M	OP	MM/G	Fecha			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha				
1	40223715067	PALOMA NARDESKA ADON VARGAS	X		X												
2	02600905901	WESLYN ANDERSON ROSEER		X													
3	40219972870	YRIEL LUIS CABRERA VALDEZ		X													
4	22400640987	EVELYN YADIRA CARABALLO ROSADO	X		X												
5	00117647990	YOMAYRA ANDRIZ CARRION FRIAS	X		X												
6	00301247763	JESICA BERIOSKA CARVAJAL ROMERO	X		X												
7	40246361048	CRISMARLIN DE LA CRUZ	X		X												
8	00800002235	SONIA YSABEL FERNANDEZ DIAZ	X		X												
9	40229644436	DARWIN GARCIA DIAZ		X	X												
10	00113428031	DIONISIO JESUS GRULLON RUIZ		X	X												
11	09000248048	NATHALI JAVIER ORTIZ	X		X												
12	22301439895	LEIDY CAROLINA JIMENEZ	X		X												
13	07100458236	ALBA YANELLY LARANCUENT MEJIA DE FIGUEROA	X		X												
14	40228225989	GINASELI MORILLO MONTERO	X		X												
15	00104614151	PIERINA MARGARITA PEGUERO MOTA	X		X												
16	40220247304	ARIEL ALBERTO PERALTA CASTRO		X	X												
17	40245060575	JOSE RAFAEL ROSARIO UREÑA		X	X												
18	40230287167	CYNTHIA LISBETH SANTANA ASMAR	X		X												
19	40200510556	KATERINE TEJEDA RODRIGUEZ	X		X												
20	22300375130	DILLINGER URIBE GARCIA		X	X												
21	00104848981	JOEL VALDEZ AQUINO		X	X												
22	40236749760	STEISSY BIMEL VALDEZ FELIZ	X		X												
Total			14	8	22												

Observaciones:

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

Contraparte de la Empresa



Facilitador(a)

Aesor(a)

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

Certificado: Físico  Web



DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Dirección Regional: METROPOLINA

Nombre de la Empresa o Institución: DEFENSA CIVIL

Nombre de la Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO

Competencia Final de la Capacitación: Al término de la acción formativa las personas participantes estarán en capacidad de conocer el funcionamiento del trabajo en equipo y cuáles son los factores que pueden ayudar a motivar a los trabajadores, mejorar la comunicación en su entorno laboral, así como el clima de éste, aprender a resolver conflictos, coordinar el trabajo en equipo y conocer las distintas herramientas de las que disponen para incentivar la motivación en los empleados según las explicaciones dadas.

Población Enfocada: Mandos medios y Operarios

Contenido de la Capacitación:

UNIDAD I LA COMUNICACIÓN EN LOS EQUIPOS DE TRABAJO:

Concepto de comunicación, Elementos de la comunicación, Tipos de comunicación, Estilos de comunicación y sus tipos, Beneficios de la comunicación asertiva. La comunicación en los equipos de trabajo de alto nivel.

UNIDAD II LA MOTIVACION Y COLABORACION EN LOS EQUIPOS DE TRABAJO:

Definición de trabajo en equipo, Grupos y equipos de trabajo, Técnicas de trabajo en equipo, Las reuniones de trabajo, ¿Qué es la motivación?, Tipo de motivación, Las habilidades para motivar e incentivar, Motivación satisfacción e implicación de los empleados. El papel del líder en los equipos de trabajo. Que es colaboración. Como debemos colaborar con los demás.

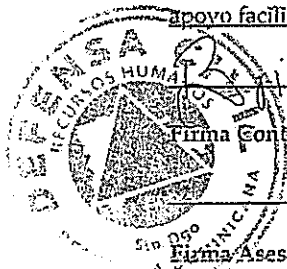
UNIDAD III LOS CONFLICTOS EN LOS EQUIPOS DE TRABAJO Y TECNICAS DE RESOLUCION:

Los conflictos en la relación laboral, Los conflictos en los equipos de trabajo, El afrontamiento de los conflictos, Técnicas de resolución de conflictos, La cohesión en el equipo, La cooperación dentro del equipo, Tomar decisiones en el equipo.

Carga Horaria: 8 horas

Perfil del Facilitador: Licda. Administración de Empresas con experiencia laboral y docente área de Motivación y trabajo en equipo.

Recursos Didácticos y Logísticos: Proyector digital o pantalla inteligente, Laptop, Material de apoyo facilitador.



[Signature]
Firma Contraparte de la Empresa y fecha:

[Signature]
Firma Facilitador(es) y Fecha:

Firma Asesor y Fecha: