

Código de la Acción de Capacitación: 20240701163

Fecha de Inicio: 01/02/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: PRIMEROS AUXILIOS

Fecha de Término: 01/02/2024

Institución / Empresa: ORGANISMO DOMINICANO DE ACREDITACION

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	00115736670	CLARIBEL ABREU INFANTE	X			X	<i>Claribel Abreu S.</i>							
2	40235194483	ESMERLIN VICLANDIA ALMONTE ENCARNACION	X		X		<i>Esmerlin V. Almonte Enc.</i>							
3	00117383919	JORGE LUIS BALBUENA DE LA CRUZ		X	X		<i>Jorge Luis Balbuena</i>							
4	40222598126	GRACE LUCYDANIA BATISTA OVALLE	X		X		<i>Grace Batista</i>							
5	00112347026	ROMANA BERROA ROJAS	X		X		<i>Romana BR</i>							
6	00119231975	BLADIMIR BUTEN DE LA CRUZ		X	X									
7	00100669274	ALEXANDRA MERCEDES CAMILO GONZALEZ	X			X	<i>Alexandra Camilo</i>							
8	40220136119	NEIL STEVE CASTRO SORIANO		X	X		<i>Neil Steve Castro Soriano</i>							
9	22500195940	ERICA KATIUSCA DIAZ LIMA	X			X	<i>Erica Katiusca Diaz Lima</i>							
10	40223025046	IVONNEE ALBANY HERNANDEZ DE LA CRUZ	X		X		<i>Ivonnee Albany Hernandez de la Cruz</i>							
11	00114035355	MARIO MONTES DE OCA CAMBERO		X	X		<i>Mario Montes de Oca Cambero</i>							
12	40221933381	FIOR NELYS ORTIZ TORRES	X		X		<i>Fior Nelys Ortiz Torres</i>							
13	00116343633	RAFAELA ALTAGRACIA PEÑA PERALTA	X			X	<i>Rafaela Altagracia Peña Peralta</i>							
14	22300526211	HEIDY YOLANDA PEREZ HUGO	X		X		<i>Heidy Yolanda Perez Hugo</i>							
15	00119389195	YENFRY QUEZADA MERCEDES		X	X		<i>Yen Fry Quezada Mercedes</i>							
16	00112354139	ALEXANDRA ELIZABETH RAMOS PEREZ	X		X		<i>Alexandra Elizabeth Ramos Perez</i>							
17	40221512862	CARLOS RANSE RODRIGUEZ CARRASCO		X	X		<i>Carlos Ranse Rodriguez Carrasco</i>							
18	00400246591	AMADO ROSARIO JAVIER		X	X		<i>Amado Rosario Javier</i>							
19	00118481308	LISELOTTE SOTO TAVERA	X		X									
20	40239429109	LESLIE GABRIELA VANDERHORST REYNOSO	X		X		<i>Leslie Gabriela Vanderhorst Reynoso</i>							
21	00107012320	EVANGELISTA VASQUEZ CRUCETA	X		X		<i>Evangelista Vasquez Cruceta</i>							
22	07100602353	GENESIS VASQUEZ LOPEZ	X			X								
23	00106880446	FREDDY ANTONIO VERAS DIAZ		X	X									
24	22301251454	LIZA MARIEL VIDAL	X		X									
25	22300228297	JOAN MANUEL VILLABRILLE BELLO		X	X		<i>Joan Villabrille Bello</i>							
Total			16	9	20	5							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 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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.