

Código de la Acción de Capacitación: 20240711274

Nombre de la Acción de Capacitación: REDACCIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES TÉCNICOS

Institución / Empresa: INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO

Fecha de Inicio: 30/07/2024

Fecha de Término: 01/08/2024

Total Horas Programadas: 16

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	00109953646	ADALISA DE LOS DOLORES ALFONSECA	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
2	01800683094	LUZ JOSEFINA ANGOMAS CASTILLO		X	X								
3	01600197030	IVAN ANGOMAS ROSARIO		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
4	00115569089	ROCIO ERISA ARANGO PERALTA	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
5	00105421713	NELSON RUFO BELTRE RODRIGUEZ		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
6	04700776117	LUIS ANTONIO CONCEPCION		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
7	00800327546	CARLIN ANDREINA CUSTODIO ROSARIO	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
8	22500796754	MALLELINS YINET DIFO DE LOS SANTOS	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
9	01800423707	DORCA ENCARNACION PEÑA	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
10	04400122216	CARMEN ROSARIO ESTEVEZ ESPINAL	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
11	09100001727	FERNELY FERRERAS MEDINA		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
12	40231893435	YARIBETH FERRERAS ROSARIO	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
13	00111463527	JOSE ANTONIO GIL AMADYS		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
14	40228276107	ELIZABETH HERRERA DEL ROSARIO	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
15	03800021523	ANALDO INDALECIO TAVAREZ		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
16	40222477495	ISABEL LAPAIX MANZUETA	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
17	02800041549	RAYSA MARTINEZ GUERRERO	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
18	40200510804	GILBERT AUGUSTO MATA FERNANDEZ		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
19	00111298923	AGRISPINA MORFA MOTA	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
20	40225919386	CAMILA MOYA MUESES	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
21	00113065502	CAROLINA NUÑEZ MARMOLEJOS	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
22	00105307292	HENRI NELSON ORTIZ ROJAS		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
23	40226488993	FELICIA OSORIO	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
24	22301768903	BEDSY ALTAGRACIA PEÑA SANDOVAL	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
25	22301303818	ANA KAREN PEÑA SILVERIO	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
26	00105232979	ISIDRO RAMIREZ OTAÑO		X		X	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
27	00107125692	LORENZO ANTONIO ROSARIO PEREZ		X	X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
28	00117978999	YAHAYRA ESTELA SANTOS JEREZ	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
29	05300405361	PAOLA MELISSA VALDEZ SANCHEZ	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
30	40215338357	AMELFI VASQUEZ DIAZ	X		X		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>					
Total			19	11	29	1						Total	

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 marcará con una X en el recuadro Web.

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Ely Rosal Monte M.

Facilitador(a)

Asesor(a)

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

Leonora
Confirmaparte de la Empresa

