

Código de la Acción de Capacitación: 20240711425
 Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISIÓN EFECTIVA
 Institución / Empresa: INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO

Fecha de Inicio: 29/07/2024
 Fecha de Término: 31/07/2024
 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	00117342725	VICTOR MANUEL ACEVEDO TAVERAS		X	X		Victor	Acevedo						
2	00115209736	JOSE MIGUEL ALMONTE HERRERA		X	X									
3	01200725750	JHONNY ANGOMAS OGANDO		X	X		Jhonny AO	Angomas AO						
4	22300233073	JULIO CESAR AYBAR MOQUETE		X	X		Julio	Aybar						
5	04700776117	LUIS ANTONIO CONCEPCION		X		X								
6	00800327546	CARLIN ANDREINA CUSTODIO ROSARIO	X		X		Carlin A.R.	Custodio R.						
7	00116901844	PEGUI ALTAGRACIA DE LA CRUZ MILIANO	X		X		Pegui	Altagracia						
8	22400194126	JOSEFINA GISSELL DE LA CRUZ SUERO	X		X									
9	09300182889	NIURCA DE LOS SANTOS RAMIREZ	X		X		Niurca	De los Santos						
10	01800423707	DORCA ENCARNACION PEÑA	X		X		Dorca	Encarnación						
11	04400122216	CARMEN ROSARIO ESTEVEZ ESPINAL	X		X		Carmen R.	Estevez E.						
12	00112808613	ANA IRIS FAMILIA VIOLA	X		X		Ana Iris	Familia						
13	00111463527	JOSE ANTONIO GIL AMADYS		X	X		Jose A.	Gil						
14	00111154522	PITER GIRON GUERRERO		X	X		Piter	Giron						
15	03800021523	ANALDO INDALECIO TAVAREZ		X	X		Analdo	Indalecio						
16	06800053578	JORGE LEBRON ALCANTARA		X	X		Jorge	Lebron						
17	03700421302	JIHNE JOHANNE MARMOLEJOS GOMEZ	X			X	Jhne	Johanne						
18	00106162373	JESUS MARIA PALERMO MARTINEZ GONZALEZ		X	X		Jesus	Palermo						
19	00200421766	MANUEL ARQUIMEDES OLIVERO MATOS		X	X		Manuel A.	Arquimedes						
20	00105307292	HENRI NELSON ORTIZ ROJAS		X	X		Henri	Nelson						
21	01200110094	ROSANNA MARIBEL PEREZ CORCINO	X		X		Rosanna	Maribel						
22	02000106233	SANTA ELISELOT PEREZ	X		X		Santa	Elise						
23	00105232979	ISIDRO RAMIREZ OTAÑO		X		X	Isidro	Ramirez						
24	22500337336	FERDIA RUDECINDO MANZANILLO	X		X		Ferdia	Rudecindo						
25	06900078897	YUNIRCA ABELNEGA SAMBOY VOLQUEZ	X		X		Yunirca	Abelnega						
26	00111189106	JUANA CANDELARIA SANTANA VENTURA	X		X		Juana	Candelaria						
27	22400086918	SERGIO ANTONIO URIBE PAGAN		X	X		Sergio	Antonio						
28	00109226480	JHULKENIA VALDEZ PERAL	X			X	Jhulkenia	Valdez						
Total			14	14	24	4								

Observaciones: _____

[Signature]
Contraparte de la Empresa

[Signature]
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.