

Código de la Acción de Capacitación: 20240709952
 Nombre de la Acción de Capacitación: COMUNICACIÓN ASERTIVA Y LIDERAZGO
 Institución / Empresa: INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO

Fecha de Inicio: 10/07/2024
 Fecha de Término: 11/07/2024
 Total Horas Programadas: 16

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	40230321206	DARLENYS ACOSTA SANTOS	X		X		Darlenys A	Darlenys A						
2	00109953646	ADALISA DE LOS DOLORES ALFONSECA	X		X		Adalís De los D.	Adalís De los D.						
3	00115166126	ANDREA ALVAREZ ARIAS	X		X		Andrea Alvarez	Andrea Alvarez						
4	01800683094	LUZ JOSEFINA ANGOMAS CASTILLO		X	X		Luz J. Angomas	Luz J. Angomas						
5	01200725750	JHONNY ANGOMAS OGANDO		X	X		Johnny A.	Johnny A.						
6	00115569089	ROCIO ERISA ARANGO PERALTA	X		X		Rocio Arango	Rocio Arango						
7	00200470862	ANTONIO CASILLA BAUTISTA		X		X	A. C. B.	A. C. B.						
8	00110219888	ADELFA COMAS SANCHEZ	X		X									
9	04700776117	LUIS ANTONIO CONCEPCION		X	X		L. A. C.	L. A. C.						
10	22400772426	JULISSA CRUZ BELEN	X		X		J. C. B.	J. C. B.						
11	00114936198	ELMA DE LA CRUZ LUZON	X		X		E. L. C.	E. L. C.						
12	01200071437	ELOISA DAMARIS FERNANDEZ MONTERO	X		X		E. D. M.	E. D. M.						
13	00117024091	SANTA FIGUEROA RODRIGUEZ	X		X		Santa F.	Santa F.						
14	00111463527	JOSE ANTONIO GIL AMADYS		X	X		J. A. G.	J. A. G.						
15	00106866221	ANDREA MERCEDES GOMEZ CESPEDES	X		X		A. M. G.	A. M. G.						
16	22500271238	VIRGEN HERNANDEZ DE LA CRUZ	X		X		V. H. D.	V. H. D.						
17	40236714909	ANGERYS SMARLYN JIMENEZ MARTINEZ	X		X		A. S. J.	A. S. J.						
18	06800053578	JORGE LEBRON ALCANTARA		X	X		J. L. A.	J. L. A.						
19	40225857792	MARIA EUNICE LIRIANO ARIAS	X		X		M. E. L.	M. E. L.						
20	03700421302	JHNNIE JOHANNE MARMOLEJOS GOMEZ	X		X		J. J. G.	J. J. G.						
21	40222811321	KARINA ARCENIA MARTINEZ JAVIER	X		X		K. A. M.	K. A. M.						
22	00108116039	MANUEL ANTONIO MATOS		X	X		M. A. M.	M. A. M.						
23	00115641102	BETTY ALEJANDRA MATOS MORETA	X		X		B. A. M.	B. A. M.						
24	00107795155	JULIANA MENDEZ HEREDIA DE PIMENTEL	X		X		J. M. H.	J. M. H.						
25	40226488993	FELICIA OSORIO	X		X		F. O.	F. O.						
26	00118952704	ANGELA MARIA PASCUAL LUCIANO	X		X		A. M. P.	A. M. P.						
27	40215044336	NICOL NAIROBI PEREZ MARTINEZ	X		X		N. P. M.	N. P. M.						
28	00118051374	NUBIA PATRICIA ROMERO GARCIA	X		X		N. P. R.	N. P. R.						
29	00107125692	LORENZO ANTONIO ROSARIO PEREZ		X	X		L. A. R.	L. A. R.						
30	00105906291	SANTA RUDECINDO MARTINEZ	X		X		S. R. M.	S. R. M.						
31	00106916307	MARIA MARGARITA SANCHEZ FELIZ	X		X		M. M. S.	M. M. S.						

32	00106835606	DAYSÍ MILANDINA SOTO GROSS	X	X	X							
33	40223499167	JHONIEL DAVID URBAEZ FERNANDEZ		X	X							
34	00115481509	RAMONA LICELOT VASQUEZ RIVERA	X	X	X							
35	02000017760	ROSA MILEDY'S VOLQUEZ MEDRANO	X	X	X							
Total			26	9	34	1						

Daysi Soto
Milanda U.F.
Rivera U.F.

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

Contratante de la Empresa *Leon Am* _____ 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 marcará con una X en el recuadro Web.