

Código de la Acción de Capacitación: 20241008316
 Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
 Institución / Empresa: INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO

Fecha de Inicio: 10/07/2024
 Fecha de Término: 10/07/2024
 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	09600103643	CLARIMILDA DEL CARMEN CAPELLAN GUZMAN	X		X		10-07-24							
2	03101413528	CLARIBEL VELENTINA DOMINGUEZ LUCIANO	X		X									
3	09600241320	ARISLEYDA DURAN PEREZ	X		X									
4	09400200250	BIANCA FELIPE CABRERA	X		X									
5	03100610504	ALTAGRACIA FRANCISCO CABRERA	X		X									
6	03100435589	CLAUDIO RAFAEL GUTIERREZ		X	X									
7	03100670003	AMALIA REINA DEL CARMEN JIMENEZ RODRIGUEZ	X		X									
8	03101242638	ANA MARIA MARTINEZ MARTINEZ	X		X									
9	03100747785	ALFONZO PEÑA		X	X									
10	04100072109	ANIBAL ROSARIO		X	X									
11	03101309858	DAMARYS ALEJANDRINA SANCHEZ CASTILLO	X		X									
12	00109011643	CARLOS VLADIMIR TAVAREZ		X	X									
13	40230885145	ANGEL BERKELY TAVERAS CASTELLANOS		X	X									
14	40211655580	CINDY MARIA TORIBIO ALMONTE	X		X									
15	03103883772	MODESTO TORIBIO CABRERA		X	X									
16	09400119781	SERGIO DE JESUS TORIBIO HIRALDO		X	X									
Total			9	7	16									

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web



[Handwritten Signature]
Facilitado(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.

Código de la Acción de Capacitación: 20241008315
 Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
 Institución / Empresa: INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO

Fecha de Inicio: 08/07/2024
 Fecha de Término: 08/07/2024
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C
							08-07-24						
1	03105212314	JOSE HIGINIO ALMONTE TAVAREZ		X	X		<i>[Signature]</i>						
2	40240948287	EDDY FRANCISCO DIAZ NUÑEZ		X	X		<i>[Signature]</i>						
3	40223302254	FRANIEL DE JESUS FERREIRAS GOMEZ		X	X		<i>[Signature]</i>						
4	05400459557	MIRIAN ALTAGRACIA HENRIQUEZ URENA	X		X		<i>[Signature]</i>						
5	04400013118	DARIO LOMBERT HERNANDEZ		X	X		<i>[Signature]</i>						
6	09600225529	ELIZABETH OZORIA VARGAS	X		X		<i>[Signature]</i>						
7	03104795269	YISSEL MARIA PEÑA MENDEZ	X		X		<i>[Signature]</i>						
8	03105099976	JOSE EDUARDO PERALTA VARGAS		X	X		<i>[Signature]</i>						
9	04701996585	MARIA MAGDALENA PEREZ PEÑA	X		X		<i>[Signature]</i>						
10	09400126059	RAFAEL ANTONIO PEREZ		X	X		<i>[Signature]</i>						
11	09400070752	JOSE ANTONIO RAMOS		X	X		<i>[Signature]</i>						
12	03103194563	JOSE RAFAEL SOSA		X	X		<i>[Signature]</i>						
13	05400392543	VIRMANIA JOSEFINA VIDAL GONZALEZ	X		X		<i>[Signature]</i>						
Total			5	8	13							Total	

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

[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.
