

Código de la Acción de Capacitación: 20240713304  
 Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS DE LAS 5S  
 Institución / Empresa: INSTITUTO AGRARIO DOMINICANO

Fecha de Inicio: 15/09/2024  
 Fecha de Término: 15/09/2024  
 Total Horas Programadas: 8

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>Adalisa Alfonso</i>							
2	01200725750	JHONNY ANGOMAS OGANDO		X		X	<i>Jhonny Ogando</i>							
3	00115569089	ROCIO ERISA ARANGO PERALTA	X		X		<i>Rocio Arango</i>							
4	00118209923	LEIDY RAFELINA ARIAS	X		X		<i>Leidy Arias</i>							
5	00201722337	LAURA MERCEDES CABRERA CASTILLO	X		X		<i>Laura Cabrera</i>							
6	00200470862	ANTONIO CASILLA BAUTISTA		X	X		<i>A. C. B.</i>							
7	00101921799	JOSE ANTONIO CEDEÑO Y PEÑA		X		X	<i>Jose Antonio</i>							
8	00110219888	ADELFA COMAS SANCHEZ	X		X		<i>Adelfa Comas</i>							
9	00800327546	CARLIN ANDREINA CUSTODIO ROSARIO	X		X		<i>Carlin Custodio</i>							
10	07200050321	ABINADEL DOMINGUEZ TAVAREZ		X	X		<i>Abinadel Dominguez</i>							
11	40242595128	BRISEIDA ENCARNACION ENCARNACION	X		X									
12	01800423707	DORCA ENCARNACION PEÑA	X		X									
13	04400122216	CARMEN ROSARIO ESTEVEZ ESPINAL	X		X		<i>Carmen Estevez</i>							
14	09100001727	FERNELY FERRERAS MEDINA		X	X		<i>Fernely Ferreras</i>							
15	00112463815	MARIA MAGDALENA FLORES ABREU	X		X		<i>Maria Magdalena</i>							
16	06800585157	MARI LEIDY GARCIA DE JESUS	X		X		<i>Mari Leidy Garcia</i>							
17	00112050638	ELVYN ANTONIO GARCIA TRINIDAD		X	X		<i>Elvyn Garcia</i>							
18	00102986841	ALEXANDRA DEL CARMEN GENAO OLIVAREZ	X		X		<i>Alexandra Genao</i>							
19	00110226677	CARLOS JOSEPH		X	X		<i>Carlos Joseph</i>							
20	06800053578	JORGE LEBRON ALCANTARA		X		X	<i>Jorge Lebron</i>							
21	00101308005	ELBA DENIS DE LEON SANTOS	X		X		<i>Elba Denis de Leon</i>							
22	02000157533	MONICA MATOS MEDINA	X		X		<i>Monica Matos</i>							
23	00111298923	AGRISPINA MORFA MOTA	X		X		<i>Agrispinga Morfa</i>							
24	00118952704	ANGELA MARIA PASCUAL LUCIANO	X		X		<i>Angela Maria Pascual</i>							
25	00119330819	CHARINA PEREZ REYES	X		X		<i>Charina Perez</i>							
26	00200189868	MIGUEL JOSE PEREZ SEGURA		X		X	<i>Miguel Jose Perez</i>							
27	00116068354	SEMIRAMIS RAMIREZ MARTINEZ	X		X		<i>Semiramis Ramirez</i>							
28	00105906291	SANTA RUDECINDO MARTINEZ	X		X		<i>Santa Rudecindo</i>							
29	00116276882	CAROLINA SANCHEZ GARCIA	X		X		<i>Carolina Sanchez</i>							
30	00102136322	MARIA VIRGEN SOTO DE LA CRUZ	X		X		<i>Maria Virgen Soto</i>							
31	00101322055	LUISA ISABEL VALDEZ JEREZ	X		X		<i>Luisa Isabel Valdez</i>							



### 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.