

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción Formativa: 20220700749
Nombre de la Acción Formativa: MANEJADOR DE MICROSOFT EXCEL BÁSICO
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE



Fecha de Inicio: 14/02/2022
Fecha de Término: 28/02/2022
Horario: Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado, Domingo
20:00-22:00

Facilitador(a):
FRANK FELIX SANCHEZ REYNOSO

Total Horas Programadas: 30 **A Pagar:** _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Firma Asistencia de los Participantes						Resultado	
			F	M	OP	MM/G		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	06600229881	DOMINGA ALMONTE ARIAS	X		X									X	
2	40226549463	ANGEL OCTAVIO BERROA SORIANO		X	X										X
3	40230308799	EUNICES BETANCES GUERRERO	X		X										X
4	22500840537	GABRIELA BIDO FIGUEROA	X		X									X	
5	40224557997	CATALINA BRAND GIRON	X		X										X
6	22500717693	KIRSY BURET MORENO	X		X										X
7	40209629142	ARLENYS FRANCHESCA CARELA MARTINEZ	X		X										X
8	00114914948	DAMILKA CATALINO DE JESUS	X		X									X	
9	22500597723	ARIEL CELEDONIO GIRON		X	X									X	
10	40213436989	MICHELLE CRUZ MEJIA	X		X										X
11	00116917121	RAMONA DE JESUS ANTIGUA	X		X									X	
12	22500078575	ANDY DE LA CRUZ ESCANIO		X	X									X	
13	00111091344	ANEURIS BALERIO DE LA ROSA AQUINO		X	X									X	
14	40221123108	GENESIS MARIA JIMENEZ LEON	X		X									X	
15	00102721966	AURELIA ELIZABETH MANZANILLO JIMENEZ	X		X									X	
16	40226103659	YARISA DANIBEL MERCADO DILONE	X		X										X
17	40238553974	JENNIFER PALMA LORENZO	X		X										X
18	40220682005	RANDY REGALADO RODRIGUEZ		X	X										X
19	00111972121	ANA MARIA RIVERA ESPINAL	X		X										X
20	40200367585	GABRIELA ALTAGRACIA ROSARIO MONTERO	X		X									X	
21	00104469341	GABRIELA TAMARES DE LOS SANTOS	X		X									X	
22	40212784983	DARLING MERCEDES WALLACE	X		X									X	
Total			17	5	22									12	10

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

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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

Instructivo de llenado del RT-06-PT-ONA-040

Código de la Acción Formativa: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción Formativa: Se escribe el nombre de la acción formativa.

Institución / Empresa: Se escribe el nombre de la Institución o Empresa que recibe la acción formativa.

Facilitador: Se escribe el nombre del Facilitador que imparte 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

Horario: Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

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 cojejo 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 físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.

Código de la Acción Formativa: 20220700749

Fecha de Inicio: 14/02/2022

Fecha de Término: 28/02/2022

Nombre de la Acción Formativa: MANEJADOR DE MICROSOFT EXCEL BÁSICO
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE

Facilitador(a): FRANK FELIX SANCHEZ REYNOSO

Número de ID	Nombre	Apellido(s)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Total	
1	06600229881	DOMINGA	ALMONTE ARIAS	0	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	95
2	40226549463	ANGEL OCTAVIO	BERROA SORIANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	40230308799	EUNICES	BETANCES GUERRERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	22500840537	GABRIELA	BIDO FIGUEROA	5	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	100
5	40224557997	CATALINA	BRAND GIRON	5	5	5	5	0	0	10	8	0	0	0	0	0	38
6	22500717693	KIRSY	BURET MORENO	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
7	40209629142	ARLENYS FRANCHESCA	CARELA MARTINEZ	0	0	5	0	0	0	10	10	0	0	0	0	0	25
8	00114914948	DAMILKA	CATALINO DE JESUS	5	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	5	8	93
9	22500597723	ARIEL	CELEDONIO GIRON	5	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	100
10	40213436989	MICHELLE	CRUZ MEJIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	00116917121	RAMONA	DE JESUS ANTIGUA	4	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	99
12	22500078575	ANDY	DE LA CRUZ ESCANIO	0	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	95
13	00111091344	ANEURIS BALERIO	DE LA ROSA AQUINO	2	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	3	7	87
14	40221123108	GENESIS MARIA	JIMENEZ LEON	4	5	5	5	5	5	10	10	15	3	10	5	15	97
15	00102721966	AURELIA ELIZABETH	MANZANILLO JIMENEZ	0	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	0	15	90
16	40226103659	YARISA DANIBEL	MERCADO DILONE	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
17	40238553974	JENNIFER	PALMA LORENZO	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
18	40220682005	RANDY	REGALADO RODRIGUEZ	4	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14
19	00111972121	ANA MARIA	RIVERA ESPINAL	5	5	0	0	5	5	10	10	0	0	10	0	0	50
20	40200367585	GABRIELA ALTAGRACIA	ROSARIO MONTERO	2	2	5	5	5	2	10	10	2	5	5	2	15	70
21	00104469341	GABRIELA	TAMARES DE LOS SANTOS	5	5	5	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	100
22	40212784983	DARLING MERCEDES	WALLACE	4	5	5	5	5	5	10	10	8	4	5	2	13	81

Código de la Acción Formativa: 20220700750

Nombre de la Acción Formativa: MANEJADOR DE MICROSOFT EXCEL BASICO

Institucion / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SAN LEO DÓMINGO NORIE

Institucion / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SAN LEO DÓMINGO NORIE

Facilitador(a):
FRANK FELIX SANCHEZ REYNOSO

EXECUCION DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

INHOPEI

Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas

Revisado y Validado

Firma 

Fecha 14/04/2022

Fecha de Inicio: 14/02/2022

Fecha de Término: 28/02/2022

Horario: Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado, Domingo

20:00-22:00

Total Horas Programadas: 30

A Pagar: _____

[illegible]

Observaciones:

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

Contraparte de la Empresa	Facilitador(a)	Asesor(a)	Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.
---------------------------	----------------	-----------	--

Instructivo de llenado del RT-06-PT-ONA-040

Código de la Acción Formativa: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción Formativa: Se escribe el nombre de la acción formativa.

Institución / Empresa: Se escribe el nombre de la Institución o Empresa que recibe la acción formativa.

Facilitador: Se escribe el nombre del Facilitador que imparte 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

Horario: Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

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 físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.

Código de la Acción Formativa: 20220700750

Fecha de Inicio: 14/02/2022

Fecha de Término: 28/02/2022

Nombre de la Acción Formativa: MANEJADOR DE MICROSOFT EXCEL BÁSICO
Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE

Número de ID	Nombre	Apellido(s)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Total	
1	00800266181	JENNY MARIA	AQUINO SOLANO DE GUZMAN	5	0	0	0	0	15	0	0	15	35	
2	00102835253	FRANCIS MERCEDES	BATISTA RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	40225372610	ALEJANDRINA	BRITO DUVAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	22500780568	KATIUSKA ANABENDA	CORNIELLE MONTERO	5	5	3	10	10	15	3	5	2	15	73
5	00111181806	ALBERTO	DE LA CRUZ	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	85
6	22500708718	NAIBELIS	DE LA CRUZ PENA	0	0	0	10	0	0	0	0	0	10	10
7	22500403427	YOHANNY XIOMARA	GUILLEN RODRIGUEZ	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	85
8	40224651881	JENNIFER	MARCHENA DE JESUS	0	0	0	10	10	7	0	0	0	0	27
9	40211045246	MARIBEL	MARTE JAVIER	5	5	5	10	10	8	5	10	5	15	78
10	00115686453	FRANCISCO ANTONIO	MENDOZA MARTINEZ	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	85
11	22500703552	LISSETT	MERCEDES TAVAREZ	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	85
12	22500363126	MARLIN	MORAN HERNANDEZ DE MEDINA	3	3	2	10	10	15	3	10	5	15	76
13	40233928171	DIANA	MORETA	5	5	5	10	10	15	4	10	5	8	77
14	22500038488	RAMONA	MORILLO SANTOS	2	5	5	10	10	15	5	5	2	15	74
15	22301089730	YESICA YONAIRA	ORTIZ MEJIA	0	0	0	10	0	0	0	0	0	10	10
16	00117199109	SUNILDA ALTAGRACIA	PERALTA RODRIGUEZ DE YORRO	5	2	5	10	10	8	5	10	5	15	75
17	22500629161	ELIZABETH	ROSARIO FAMILIA	5	5	2	10	10	5	5	10	5	15	72
18	00114062342	CESILIA	SELMO MARTINEZ	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	85
19	40218699664	ELI CHRISTYN	SOLANO RODRIGUEZ	0	0	0	10	0	0	0	0	0	10	10
20	40209471727	MARIA MERCEDES	UBIERA CORDERO	0	0	0	10	0	0	0	0	0	10	10
21	00118764588	DAROLYN ELENA	ULERIO MERCER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	22500732700	MARIA ELIZABETH	VASQUEZ HERNANDEZ	5	5	5	6	10	8	5	10	5	8	67
23	00118353788	NATALY	VENTURA JAQUEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	22500264175	YAJAIRA	VILORIO DE ALCANTARA	5	5	5	10	10	15	5	10	5	15	85
25	22500240860	ARNIES PATRICIA	ZARZUELA DE LOS SANTOS	5	5	5	10	10	5	5	10	3	15	73

