

Código de la Acción Formativa: 20230701262
Nombre de la Acción Formativa: MANEJADOR MS EXCEL BÁSICO
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE

Fecha de Inicio: 06/02/2023
Fecha de Término: 20/02/2023
Horario: Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado, Domingo
16:00-18:00

Total Horas Programadas: 30 A Pagar: _____

Facilitador(a):
FRANK FELIX SANCHEZ REYNOSO

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	00116556598	FERNANDO ADAMES GARABITO		X	X							X	
2	00113110399	WISLENIA YULISSA AQUINO BAEZ	X		X							X	
3	22500592344	LEONARDO BRAZOBAN MAGALLANES		X	X							X	
4	00107554107	ANA MARIA BURGOS ROJAS	X		X							X	
5	22500060706	JUANA MARIA CLETO HEREDIA	X		X							X	
6	00116674359	RAYSA YANERIS CLETO	X		X							X	
7	22500290139	YASMIN COMAS AMADOR	X		X							X	
8	00103096525	JORGE ADALBERTO CUEVAS FERRERAS		X	X							X	
9	22500477231	CAROLINA DE LA CRUZ PEREZ	X		X							X	
10	40220061861	BETHY ROSSELYS DE LEON SANCHEZ	X		X							X	
11	00113922009	ALEXANDRA ESPINOSA RAMIREZ	X		X							X	
12	22500530047	MARITZA BLASINA JIMENEZ PEÑALO	X		X							X	
13	22500436658	ESTEFANY LIRANZO JIMENEZ	X		X							X	
14	00101613107	WENDY EVELYN MEJIA GONZALEZ	X		X							X	
15	00112944988	FRANCISCO JAVIER PASCUAL DE PAULA		X	X							X	
16	40220400325	YOAIMA MAELI TAPIA PEREZ	X		X							X	
17	00118587518	ANGELA MARIA TEJEDA FRANCISCO	X		X							X	
18	00117430553	TONILA VICTORIANO GOMEZ	X		X							X	
Total			14	4	18							Total	18

Observaciones: FORMACION VIRTUAL

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.

