

Código de la Acción de Capacitación: 20241602352
 Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE

Fecha de Inicio: 28/05/2024
 Fecha de Término: 28/05/2024
 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	00114253305	ANGELA MERCEDES ACEVEDO ABUD	X			X							
2	00103177192	FELIX ROBERTO ALBURQUERQUE OLMOS		X		X							
3	00114890619	ELVIN MANUEL BRITO SANTANA		X		X							
4	40225240197	CHAVELY LUCERITO CALDERON DE LEON	X		X								
5	00100764117	ARELIS CARMONA FULGENCIO	X		X								
6	00113629307	FRANKLIN AMAURI DE LOS SANTOS PEGUERO		X	X								
7	00106357676	AIDA MARIA DIAZ LIBERATA	X		X								
8	00113550719	DANIEL DUARTE		X		X							
9	00115518656	FREYA MIGUELINA FRANCO PEREZ	X		X								
10	22300412123	DORKA MARIA GARO RAMIREZ	X		X								
11	40223285889	KATHERINE ALTAGRACIA GUTIERREZ MATA	X			X							
12	00107588113	JOSE ANTONIO GUZMAN SOTO		X		X							
13	00113983431	ROSARIO ANTONIA HERNANDEZ MATEO	X		X								
14	00106370380	ROSMERY ROSA JAQUEZ SUAREZ	X			X							
15	22500034727	ARGELYS JOEL JIMENEZ DE LOS SANTOS		X	X								
16	22301623389	ANTHONY RICARDO LORENZO SOLER		X		X							
17	00113857031	IVELISSE MARIANO PEÑA	X			X							
18	22301721183	ROYBERI YENNI MARTE ANDUJAR	X			X							
19	00107490591	CANDIDA ROSA MATOS MATOS	X		X								
20	40226660989	YOJANI MEDINA ADON	X		X								
21	22301704619	WILBER MIGUEL PANIAGUA DE LEON		X	X								
22	40222027159	ROSA MARIA PAULA PORTALATIN	X		X								
23	00109240622	EZEQUIEL PEGUERO CALZADO		X		X							
24	40221327931	MELINA RAMIREZ	X			X							
25	02700359694	ILUMINADA DEL CARMEN RAMIREZ RODRIGUEZ	X			X							
26	00301030193	LUZ ARELY SOTO PEREZ	X		X								
27	00105642524	GARDENIA TRINIDAD MARCHENA	X		X								
28	40222427839	FANY FABIOLA VIRGEN ARROYO	X			X							
29	00105731145	CARMITO VIZCAINO		X		X							
		Total	19	10	14	15						Total	

Observaciones: Modalidad Presencial

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

Enelyn Robles

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