

Código de la Acción de Capacitación: 20241600144

Nombre de la Acción de Capacitación: Ortografía

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE

Fecha de Inicio: 23/01/2024

Fecha de Término: 25/01/2024

Total Horas Programadas: 16

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	22300023052	JONATHAN ANTONIO ABREU SUERO		X	X		J.A.A	J.A.A	J.A.A					
2	00114253305	ANGELA MERCEDES ACEVEDO ABUD	X		X		Angel Mercedes	Angel Mercedes	Angel Mercedes					
3	22301211904	MARINA BAUTISTA DE LA CRUZ	X		X		Marina Bautista	Marina Bautista	Marina Bautista					
4	40225240197	CHAVELY LUCERITO CALDERON DE LEON	X		X		Chavely Cal	Chavely Cal	Chavely Cal					
5	00114755077	YILDA PAULINA CASTRO VALDEZ	X		X		Yilda	Yilda	Yilda					
6	00109357301	JUANA ISABEL DE LOS SANTOS MERAN	X		X		Juana Isabel	Juana Isabel	Juana Isabel					
7	00112567748	ANA MARIA DE LOS SANTOS RODRIGUEZ	X		X		Ana Maria	Ana Maria	Ana Maria					
8	01100430816	FRANCHESKA ENCARNACION	X		X		Francheska Enc	Francheska Enc	Francheska Enc					
9	00103956207	JULIO ALBERTO ENCARNACION		X	X		Julio A. Enc	Julio A. Enc	Julio A. Enc					
10	00115073876	ROSANNY ENCARNACION LOPEZ	X		X		R.E.J.	R.E.J.	R.E.J.					
11	00117392340	ADIAS DE JESUS FELIZ CORNIELLE	X		X		Adias F	Adias F	Adias F					
12	40212824441	ANYELYS JAQUEZ DIAZ	X		X		Anyelys Jaquez	Anyelys Jaquez	Anyelys Jaquez					
13	22700019643	YULISSA JAVIER SUERO	X		X		Yulissa	Yulissa	Yulissa					
14	10000048487	SANTA MARTE JAVIER	X		X		Santa Marte	Santa Marte	Santa Marte					
15	22300260563	OSCALY MEDINA ROSA	X		X		Oscaly M	Oscaly M	Oscaly M					
16	22300893678	WADYLENI MEDRANO LORENZO	X		X		Wadyleni Medrano	Wadyleni Medrano	Wadyleni Medrano					
17	01900131424	JUANA YESENIA NIN BATISTA	X		X		Juana Yesenia	Juana Yesenia	Juana Yesenia					
18	22300115080	MARIANNY ADALGIZA NOVAS PEREZ	X		X		Marianny Novas	Marianny Novas	Marianny Novas					
19	00105191787	MIRIAM MARIA CECILIA PEREZ SANCHEZ	X		X		Miriam P	Miriam P	Miriam P					
20	40222362028	JOHANNA IVETTE RAMIREZ	X		X		Johanna	Johanna	Johanna					
21	00115507691	DIVANNY MARINELIS ROSSIS SOLANO	X		X		D.R.	D.R.	D.R.					
22	00105242366	MARIA ELENA RUIZ ROJAS	X		X		Maria E Ruiz	Maria E Ruiz	Maria E Ruiz					
23	40225339205	ISMENIA ZURIDAI SUAREZ ABREU	X		X		Ismenia	Ismenia	Ismenia					
24	01100050515	GENARA ALTAGRACIA TERRERO EUGENIA	X		X		G.T.	G.T.	G.T.					
25	00105731145	CARMITO VIZCAINO		X	X		Carmito Vizcaino	Carmito Vizcaino	Carmito Vizcaino					
Total			22	3	25								Total	


Observaciones: Modalidad Presencial

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-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 marcara con una X en el recuadro Web.