## REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN



Institución / Empresa:

Código de la Acción de Capacitación: 20241009122

Contraparte de la Empresa HUMANA

Facilitador(a)

Nombre de la Acción de Capacitación: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL DON JUAN RODRIGUEZ - BARRANCA Fecha de Inicio:

07/08/2024

Fecha de Término: Total Horas Programadas: 18

09/08/2024

A Pagar: 18

	Participantes			Sexo			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	- Japin	
						Ivel	07/08/2024	08/08/2024	09/08/2024			Rest	ultad
0.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					o ani	NC
	047-0061860-8	LUIS FRANCISCO DE LA CRUZ CONCEPCION		X		Х	Luis D.L.Craz	Luis D. L Cruz	Luis D.L. Cruz			X	4
	047-0061847-5	MARIA FRANCISCA CONTRERAS FIGUEROA	Х	ANK	pode	X	maria C.	maria C.	maria C.	oluniogai su vin	gradien ist die st	X	iH.
	047-0063441-5	RAFAEL SANTIAGO MENDOZA CRUZ		Х	2	Х	Rapselmen	Robelmen	Bapal men	alvers of the second	a vario i a ratio	Y	
-	402-4474550-7	VICTOR MANUEL NUÑEZ GUITIERREZ		Х		X	victornunez	Victornune	victorninez		i.	X	
	001-1165282-2	CARLOS MANUEL DE LEON ALMANZAR		X	Lorre	X	Carlos De lean	COVIOS Delegan	Carlos Delega	an at na ottopa,s	Build the cooks	X	N.
	047-0059880-0	ALBERTO ALEJANDRINO GARCIA GARCIA	dia	X	Noun v	X	Wherto	Uberto	alherto	and the second of the	no biggins of the	×	25,821
1	047-0006418-3	ANDRES TEOFILO SUAREZ PEÑA	1	X		Х	ANDRES S.	ANDRESS	ADDRÉS S.		K. A.	r	-
1	047-0061557-0	EVELIN ALTAGRACIA GIL DE GARCIA	Х			X	esta	egs-	Box-	a electronous es m	(बारका सं १८५१) ।	V	9.7
1	047-0202034-0	GREGORY DE JESUS DE LEON MARIA		X	X		Emerry L	Tregun L.	Trenry L	Martine III sonta	official distance in	X.	g.y
	047-0061201-5	JOSE ANTONIO OVALLE CEPEDA		X	х		1.A.D.C	11 A. O.C	J.A.O.C		atotra	X	06
1	047-0179487-9	LISANDRO PEÑA		Х	X		liandro Dena	Lesardia sera	limbo Pena			Y	
1	402-2255509-2	MARIA TRINIDAD GIL SURIEL DE BENCOSME	X	F 3	X		Maria Gil		Maria Gil			v	
1				-		program	on cup emerica s	pt 2. Espelan se	kateagiainug ent ala	อาเซอเล นำกาล	milgae)a nões2 isi	ala.	125
1	4												
1	N. 1047				1								
1								r5/1 <u>16</u>	ratas mass supercinal	sensite dilbuns	material by grapheds	17158	(E.S.
1			_										
1										T Victoria			
t		5					arr lbmg	angu erompo lo è	earrill as burnel as	pak af sipagen ab	referrible 18 . rel	1170	14
t													
t								Name of the last o	N. C.	The second second second		-	
t		part Care	9671	m n	phi is	p 1 1 vii	ent also mariniquis	in eldsznegen ob	grade to a making	and the paid of our	Bhaptana a mbr	free	0
ł			$\vdash$			_							
ł	77.79	fetil, al ace, a crasal, da una esta a como esta a como	17,54	79.5		-		terral atenta to sa	Million of the state of the sta	reference of the second	Bi zakolo zakolo	11000	
ŀ			⊢	-	-	-		7		The second second	to company or supply		1
L		Total	3	9	4	8		- / A	STATE OF THE STATE OF		Tota	112	

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.

Tetales: 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

! Scorla A de lion #

con una X en el recuadro Web.