



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025 Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251007677

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO

Institución / Empresa: DISTRITO MUNICIPAL JUAN LOPEZ

Facilitador(a): CARMEN THEONIL ESTEVEZ MENDEZ

Fecha de Inicio: 06/06/2025

Fecha de Término: 06/06/2025

Total Horas Programadas: 8

A Pagar:

Table with columns: No., Número de Cédula o Pasaporte, Participantes, Nombre(s) y Apellido(s), Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Fecha, Firma Asistencia de los Participantes, Fecha, Resultado (C, NC). Includes handwritten signatures and dates.

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resumido.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico

Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



**Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040-2025**

**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.

**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

**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 coitejo 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.

**Encargado de División o Depto.:** El encargado responsable de la división o departamento firma en el espacio correspondiente.

**Certificado:** Se marcará con una X la opción descada 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.

<b>INFOTEP</b>	
DIVISION DE ESTADISTICAS	
REGISTRO Y ESTADISTICAS	
FECHA DE ENTRADA	
03/7/25	RL
FECHA DE TIERRE	
4/32	141
LIBRO	FOLIO