

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251003378
 Nombre de la Acción de Capacitación: Violencia De Género
 Institución/ Empresa: Junta Distrital De Rio Grande
 Facilitador(a): Carmen Ubaldina Vargas L.

Fecha de inicio: 21-03-2025
 Fecha de término: 21-03-2025
 Horario: 8:00-4:00 PM
 Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

PARTICIPANTES			SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	03900104013	Reina Padilla A.	X		X		Reina					X	
2	03900248190	Bielka Hiraldo P.	X			X	Bielka					X	
3	09400107042	Mario Pema		X	X		Mario					X	
4	03900249685	Claudio E. Hiraldo	X		X		Claudio					X	
5	03900227061	Arisleyda Santana H	X			X	Arisleyda					X	
6	03104574276	Juana Idmays M.	X			X	Juana					X	
7	40220908699	Whandy Martinez	X			X	Whandy					X	
8	40212610063	Panavri S. Martinez	X			X	Panavri					X	
9	03900111828	Rafael Pema		X	X		Rafael					X	
10	03101854929	Toribio Rosario		X	X		Toribio					X	
11	03103834911	Seleno Del Carmen Hilaria	X			X	Seleno					X	
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
Totales			8	3	5	6						11	

Leyendas:

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

Certificado Físico ☐ Veb ☐
 OBSERVACIONES:

Bielka Hiraldo
 Contraparte de la Empresa

C. Vargas
 Facilitador(a)

Alejandro
 Asesor(a)

[Firma]
 Encargado(a) de División o 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

Horario: Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

Total Horas Programadas: 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 marca con una X 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 total de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: Se escriben informaciones que se estimen relevantes.

Empresa: Se escribe 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 division o 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.

INFOTEP	
DIVISIÓN DE REGISTRO Y ESTADÍSTICAS	
27/3/2027	FECHA DE ENTRADA
27/3/27	FECHA DE CIERRE
423	LIBRO
	FOLIO
	FIRMA
	101

Código de la Acción de Capacitación: 20251003788
Nombre de la Acción de Capacitación: GESTION DE CALIDAD
Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE
Facilitador(a): ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

Fecha de Inicio: 08/04/2025
Fecha de Término: 08/04/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

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	08-04-25					C	NC
1	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X			X	Juana					X	
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X			X	Bielka					X	
3	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X		X		Claudia					X	
4	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X			X	Whandy					X	
5	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X		X	Julian					X	
6	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X			X	Panauri					X	
7	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	X			X	Reina					X	
8	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X		Rafael					X	
9	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X			X	Arisleyda					X	
10	03900095294	SIXTO SILVERIO RODRIGUEZ		X		X	Sixto					X	
Total			7	3	2	8						Total	

Observaciones:

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

Bielka Hiraldo
Contraparte de la Empresa

Rosalva Consuelo Paradis Gomez
Facilitador(a)

Alexandra Ariza
Asesor(a)

Calificado: Físico ☐ Web ☐
[Firma]
Encargado(a) de División Depto.

