

Código de la Acción de Capacitación: 20241004654
 Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
 Institución / Empresa: HOSPITAL DOCTOR TORIBIO BENCOSME

Fecha de Inicio: 17/04/2024
 Fecha de Término: 17/04/2024
 Total Horas Programadas: 8 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	05500106744	JULIAN RICARDO ACOSTA MARTINEZ		X	X		Julian Acosta							
2	05400787601	GLADIS ANTONIA CASTILLO RODRIGUEZ	X			X	Gladis Castillo							
3	05401400774	RAISA ESTEFANI DE LEON MINAYA	X		X		Raisa de Leon							
4	05401326045	NANCY DISLA NUÑEZ	X			X	Nancy Disla							
5	07100620876	DISNELDA ESPINAL CASTRO	X		X		Disnelda E.							
6	05401359947	ALVIN JOSE FERNANDEZ JEREZ		X		X	Alvin Fernandez							
7	05400927546	ROSALY FRANCISCA GARCIA GARCIA	X			X	Rosaly Garcia							
8	05400770300	KATY AMALIA GARCIA LUNA	X			X	Katy G.							
9	05401419410	FATIMA CAROLINA GARCIA MOSQUEA	X			X	Fátima G.							
10	05401353163	ALBA ROSA GOMEZ BUENO	X		X		Alba Rosa							
11	05400726104	ALBA NERY GUTIERREZ FERNANDEZ	X		X		Alba G.							
12	40231642832	NOELY MIGUELINA JIMENEZ QUEZADA	X		X		noely J.							
13	05401283535	MARLIN ELIZABETH LEDESMA VASQUEZ	X		X		Marlin L.							
14	04701130280	ANA RITA LEDESMA VERAS	X			X	Ana Rita L.							
15	40221265586	MAYRA ALEXANDRA LOPEZ NUÑEZ	X		X		Mayra Lopez							
16	40209681614	LIDIA MERCEDES LOPEZ QUEZADA	X		X		Lidia M. Lopez							
17	04702116304	FRELSY ANTONIA LOPEZ SANTANA	X		X		FRELSY L.							
18	05401218036	MARIA DEL CARMEN MALDONADO DISLA	X		X		Maria Maldonado							
19	05400649470	MARIA CRISTINA MEJIA TEJADA	X			X	Maria M.							
20	05401186100	JOSEFINA MIRABAL MONEGRO	X		X		Josefina M.							
21	05400131354	MARIA JOSEFINA MUÑOZ BIDO	X			X	Maria Muñoz							
22	05400753454	FATIMA YADERY OVALLES MOSCOSO	X			X	Fátima O.							
23	05401451082	JUANA PAULINO ARIAS	X		X		Juana P.							
24	05401543540	ASMARY DEL CARMEN PERALTA HERNANDEZ	X		X		Asmary P.							
25	40209961685	ANA MARY PEREZ CAMACHO	X		X		Ana Perez							
26	05401390512	FRANKELLY RAFAEL PEREZ ROSARIO		X		X	Frankelly R.							
27	05401241822	JULISSA JOSEFINA PICHARDO BRITO	X			X	Julissa P.							
28	05400341581	MARIA MERCEDES POLANCO MONEGRO	X		X		Maria M.							
29	05400979026	JESSENIA ALTAGRACIA RODRIGUEZ PICHARDO	X			X	Jessenia Alt Rodriguez							
30	05400811484	SONIA DEL CARMEN TAVERAS ULERIO	X		X		Sonia Taveras							
31	05401458186	MARY AVELY TEJADA UREÑA	X			X	Mary Tejada							

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.

32	05401493589	ELMY MARGARITA TRINIDAD DOÑE	X		X		<i>Elmy Trinidad</i>						
33	05401173843	CARMEN MARIA VALENTIN MARTINEZ	X			X	<i>Carmen Valentin</i>						
34	00113656300	MARGARITA JOSEFINA VALENTIN RODRIGUEZ	X			X	<i>Margarita Valentin</i>						
35	05401343206	MARIA DEL CARMEN VASQUEZ MERCEDES	X		X		<i>Maria Vasquez</i>						
36	40221928902	DEIVI ISMAEL VERAS RUBIO		X	X		<i>Deivi Veras</i>						
Total			32	4	20	16							

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico

Web

[Signature]
Contraparte de la Empresa

Reynold Luis Garcia
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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.