

Código de la Acción de Capacitación: 403410094810
 Nombre de la Acción de Capacitación: Programa Nacional de Atención y Prevención de la violencia sexual y física
 Institución/ Empresa: Unidad de Atención y Prevención de la violencia sexual y física
 Facilitador(a): Angela Pérez

Fecha de inicio: 12/04/23
 Fecha de término: 12/04/23
 Horario: 8:00 a 12:00
 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	FECHA	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	C								N/C
1	046-0022324-9	Regina marie	X		X										
2	046-0025028-2	Regina J. Pizar	X		X										
3	046-0036486-5	Rosa Pomaroy	X		X										
4	046-0027725-2	Manuel P. Zapata	X		X										
5	0460032636-9	Andrés ant. Zapata	X		X										
6	402-1162215-9	Sabrina Coiro F.	X		X										
7	402-2436178-8	Rosa alt. Rodríguez	X		X										
8	402-2392196-2	Samuelina Rodríguez	X		X										
9	046-0036258-8	Alba Juana Loaysa	X		X										
10	021-112470-7	Ignacio Bland	X		X										
11	046-0036578-5	Andrés Rodríguez	X		X										
12	046-0034906-4	Francisco M. Estrella	X		X										
13	046-0031193-3	Claydon Mene	X		X										
14	046-0035558-2	Paulina J. Estrella	X		X										
15	402-2247423-0	Rafaelina Jimenes	X		X										
16	116-0001296-4	Rosa M. Alvarado	X		X										
17	046-0032491-9	Martha Bay	X		X										
18	116-0002857-2	Aracely de Paz R.	X		X										
19	046-0011167-0	Dilema Paulina F.	X		X										
20	046-0039504-2	Manuel Vargas	X		X										
21	092-0010634-2	Angela Pérez	X		X										
22	402-2130242-1	Sede Juvenis	X		X										
23	4029091604-0	Juana R. Torres	X		X										
24	045-0026997-4	Jennifer Jones	X		X										
25															
Totales			91	3	00	4									

Legendas:

F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Mandos Medios, C= Cliente, Resultado: C = Califica, N/C = No califica

Centro de Capacitación
 OBRAS VACACIONALES



Facilitador(a): Angela Pérez

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

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 Terminar: 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 Periodo.

Planos 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 Participante: 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 división 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 el recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.



Nombre de la actividad: **IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL**

Ejecución Plan de Capacitación HPGSR 3.2.1.1.01

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 12/4/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 a.m.

Lugar/Plataforma: **Salas de actos**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/ Teléfono
Alba F. González	F	046-0036258-8	asesjera	H.P.G.S.R. SAI	Alba F. González	809-94-9563
Ing. B. B. B.	F	00-1129470-7	medico del SAI	SAI	B. B. B.	809-330-1415
Candida E. E.	F	046-0035558-2	arch. vida	H.P.G.S.R.	Candida E. E.	809-729-2628
Chabala A.	F	046-0031197-3	Archivo	H.P.G.S.R.	Chabala A.	829-808-9499
Francisca A. Rodríguez B.	F	046-0034906-4	Secretaria	H.P.G.S.R.	Francisca A. Rodríguez B.	809-493-8119
Francisca A. Rodríguez B.	F	402-2436178-8	Asst. Familiar	H.P.G.S.R.	Francisca A. Rodríguez B.	829-526-7356
Francisca A. Rodríguez B.	F	402-239486-2	Empleada	H.P.G.S.R.	Francisca A. Rodríguez B.	829-897-7777
Nancy Vargas	F	046-0039524-2	Embajador	H.P.G.S.R.	Nancy Vargas	809-225-0451
Mary P. Zapata	M	04600277172	Encad.S.	H.P.G.S.R.	Mary P. Zapata	829 712 2841
Amelí Ant. Zapata	M	04600326369	teniente	H.P.G.S.R.	Amelí Ant. Zapata	829 458 8554
Royra María	F	046-0027324	Administrativa	H.P.G.S.R.	Royra María	809-357-0083
Yelina Somoza	F	902-1624159	Facturación	H.P.G.S.R.	Yelina Somoza	855-424-9129
Am. S. Leyda	F	11600002854	Asst. S. S. R.	H.P.G.S.R.	Am. S. Leyda	809-3510585
Martha B. B.	F	046-0032491-9	Asst. S. S. R.	H.P.G.S.R.	Martha B. B.	829-771-0728
María B. B.	F	11600118-4	Asst. S. S. R.	H.P.G.S.R.	María B. B.	809-1164-5816
Rajalina Yumilis	F	402-2269123-0	Administrativa	H.P.G.S.R.	Rajalina Yumilis	849-1051-2748

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A soltitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/ Teléfono
Denis d. Pardo	F	0416-003908-2	Enc. Atención U.	Atención usuarios	Denis d. Pardo	809-994-1908
Jennifer Torres	F	0415-002499-4	Secretaria	Recursos Humanos	Jennifer Torres	809-7241944
Dilevin Paulino Torres	F	0416-001167-0	Secretaria	Empresas	Dilevin Torres	829-321-3645
Andrea Rodriguez	F	0416-0036578-9	Psicóloga	SAT	Andrea Rodriguez	829-766-0208
Juan R. Torres	F	402-2041604-0	Analista RR.HH.	Recursos Humanos	Juan R. Torres	829-963-7424
Angelika Reig	F	092-0010639-2	Recursos Humanos	RR.HH.	Angelika Reig	829-204-4160
Kosa Fernández	F	0416-0030486-5	Contadora	Administración	Kosa E. Fernández	809-838-1984
Juan R. Torres	F	402-2041604-0	Analista RR.HH.	Recursos Humanos	Juan R. Torres	829-963-7424

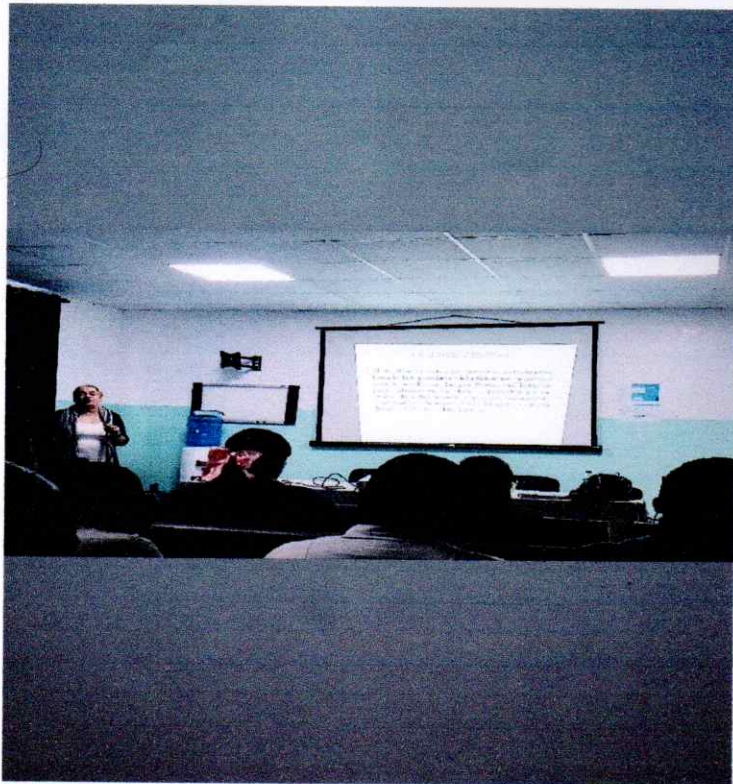
*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Santiago Rodríguez
12 de Abril del 2024



TALLER: IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL



Santiago Rodríguez
12 de Abril del 2024



TALLER: IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL

