



Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003
 Tipo: Formulario
 Versión: 2
 Vigencia: 11/22/2019

Institución: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA Trimestre correspondiente: ABRIL-JUNIO 2024
 Fecha: lunes, junio 17, 2024

Capacitación Programada	Área Requeriente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
MANEJO MANUAL DE CARGA	Administrativa y Operativa	Flexibilidad	SI	31	4	35	0	0
CALIDAD EN EL SERVICIO	Administrativa y Operativa	Seguimiento y Control	si	21	9	30	0	0
MEDIO Y AMBIENTE Y RECICLAJE	Administrativa y Operativa	RESPONSABILIDAD	SI	18	2	20	0	0
TECNICAS DE ARCHIVO	Administrativa y Operativa	RESPONSABILIDAD	SI	13	3	16	0	0
TOTAL								RD\$0.00





IDOPPRIL
Instituto Dominicano de Prevención
y Protección de Riesgos Laborales

Programas educativos de prevención de riesgos

Formulario

Participantes actividades educativas

Código: FO-PE-002

Versión: 01

Página: 1 de 3

Institución o Empresa: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL Actividad económica: Desarrollo integral de personas vulnerables

Lugar: Santo Domingo, Este Fecha: Martes 9 de abril, 2024 Hora: 10:00 a.m.

Tema: Manejo Manual de Cargas Responsable: Dra. Ana J. García

No.	Nombre y apellidos	Puesto de trabajo	Sexo		Edad	Correo electrónico	Firma
			M	F			
1.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	23		Yolvia Martínez
2.	Leireles Reyes	Empaques	<input checked="" type="checkbox"/>		48		Leireles Reyes
3.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	49		Yolvia Martínez
4.	William Sánchez	Empaque	<input checked="" type="checkbox"/>		58		William Sánchez
5.	Caroleen	Servicio de		<input checked="" type="checkbox"/>	51		Caroleen
6.	Wendy	EMPAQUE		<input checked="" type="checkbox"/>			Wendy
7.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>			Yolvia Martínez
8.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	54		Yolvia Martínez
9.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	47		Yolvia Martínez
10.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	32		Yolvia Martínez
11.	Ampli Nival	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	23		Ampli Nival
12.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	57		Yolvia Martínez
13.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	50		Yolvia Martínez
14.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	56		Yolvia Martínez
15.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	54		Yolvia Martínez
16.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	33		Yolvia Martínez
17.	Yolvia Martínez	Empaque		<input checked="" type="checkbox"/>	36		Yolvia Martínez



11



IDOPPRIL
 Instituto Dominicano de Prevención
 y Protección de Riesgos Laborales

Programas educativos de prevención de riesgos

Formulario

Participantes actividades educativas

Código: FO-PE-002

Versión: 01

Página: 2 de 3

18.	Marta Victoria	Consejero	F	60		Marta Victoria
19.	José Enrique Puellos	Consejero	F	52		José Enrique Puellos
20.	Roberto Espinal	en Parador	F	34		Roberto Espinal
21.	Jaelin Bocio M	Consejero	F	44		Jaelin Bocio M
22.	Yolán Dilsa	Consejero	F	41		Yolán Dilsa
23.	Luis Villalón			56		Luis Villalón
24.	Camelinda R.	Productiva	E	60		Camelinda R.
25.	Ricardo Vargas	Embajador	F			Ricardo Vargas
26.	Sonia Contreras	Embajador	F	43		Sonia Contreras
27.	Yolanda Torres	en Parador	F	60		Yolanda Torres
28.	Michelle W.	Embajador	F	53		Michelle W.
29.	Yolanda Torres	en Parador	F	63		Yolanda Torres
30.	Luis Villalón	Productiva	M	29		Luis Villalón
31.	Victor Moya	Seguros	M	54		Victor Moya
32.	Yolanda Torres	en Parador	M	22		Yolanda Torres
33.	Rafael Acosta	Consejero	M	50		Rafael Acosta
34.	Yolanda Torres	en Parador	F	53		Yolanda Torres
35.	Mary Mercedes	Embajador	F	52		Mary Mercedes
36.	Yolanda Torres	en Parador	F	30		Yolanda Torres
37.	Yolanda Torres	en Parador	F	22		Yolanda Torres



(14)



IDOPPRIL
 Instituto Dominicano de Prevención
 y Protección de Riesgos Laborales

Programas educativos de prevención de riesgos

Formulario

Participantes actividades educativas

Código: FO-PE-002

Versión: 01

Página: 3 de 3

38.	Ally	Pedro	M	38				
39.	Chayna	Ozuna	F	33				
40.	Nanci	Ramirez	F	34				
41.								
42.								
43.								
44.								
45.								
46.								
47.								
48.								
49.								
50.								
51.								
52.								
53.								
54.								
55.								



Dyam. Bely
 Chayna Ozuna
 Nanci Ramirez

Código de la Acción de Capacitación: 20241601596
 Nombre de la Acción de Capacitación: CALIDAD EN EL SERVICIO
 Institución / Empresa: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA

Fecha de Inicio: 23/04/2024
 Fecha de Término: 23/04/2024
 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							
1	01600149262	YOLKIN ADAMES CABRERA	X	X	X								
2	00108463688	LEIDA BAEZ RODRIGUEZ	X		X								
3	00116038910	ALBA YANEIRY BERNABEL CUEVAS	X			X							
4	00115339608	LIDIA BOCIO MORILLO	X		X								
5	00300847571	JUANA CONSTANZA ROSARIO	X		X								
6	00107945495	RAQUEL ARGENTINA CRUZ GARCIA	X		X								
7	01500039324	RITA DE LA ROSA DE LA ROSA	X		X								
8	40235805245	ANDRES MISAEL DIAZ ROMAN	X		X								
9	22400319574	KATIA DORIBEL DISLA REYES	X		X								
10	00111378279	LILLIAM GUZMAN PAULINO	X		X								
11	00102459278	RUTH NOEMI LAUCER	X		X								
12	00109397034	LUZ FERMINA PAULA MANCEBO	X		X								
13	40227242092	JOHANNY ISABEL RODRIGUEZ LIRANZO	X		X								
14	02301049207	MARISOL DEL CARMEN BETHANIA URRACA FORTUNATO	X		X								
15	00103867172	MARITZA VIZCAINO	X		X								
Total			14	1	14	1							

Observaciones: _____
 Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica
 Certificado: Físico Web

Contratante de la Empresa: _____ Facilitador(a): _____ Asesor(a): _____
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.:



4

Código de la Acción de Capacitación: 20241601585
Nombre de la Acción de Capacitación: CALIDAD EN EL SERVICIO
Institución / Empresa: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA

Fecha de Inicio: 22/04/2024
Fecha de Término: 22/04/2024
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							
1	22500757350	MIOSOTIS AQUINO DE LA CRUZ	X		X								
2	40227940505	RAFAELA CEPEDA MEJIA	X		X								
3	00105253967	ARAGATIS MERCEDES CORDERO GONZALEZ,	X		X								
4	00108151580	JUAN CARLOS DE LA CRUZ NUÑEZ		X	X								
5	06500287757	RUTH ESTHER DE LA NUEZ METVIER	X		X								
6	40212405522	STEPHANY FRANCISCA DEL LEON ALMANZAR	X		X								
7	00105797682	DELMIRO ESTEVEZ PEÑA		X	X								
8	04900840820	JOSE MIGUEL HERRERA GALAN		X	X								
9	40247811660	MARIA ISABEL JIMENEZ POCHÉ	X		X								
10	00113918817	WELINTON CARLITO MEREJO ARACHE		X	X								
11	00114191190	LUIS MANUEL NOVA RODRIGUEZ		X	X								
12	00115280398	CYNTHIA MARLENY NUÑEZ AMARANTE	X			X							
13	07800132339	DULCE MARIA PEÑA		X	X								
14	40243224702	ADRIANA NICOLE SILVERIO MEDINA		X	X								
15	00102401536	ANTONIO AGUSTIN TAVERAS PERALTA		X	X								
Total			7	8	13	2							

Observaciones: _____
 Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica
 Certificado: Físico Web
 Contraparte de la Empresa: _____ Facilitador(a): _____ Asesor(a): _____
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. _____



(H)

Código de la Acción de Capacitación: 20241602156 ✓
 Nombre de la Acción de Capacitación: MEDIO AMBIENTE Y DEPOSITO DE RECICLAJE ✓
 Institución / Empresa: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA ✓

Fecha de Inicio: 29/05/2024 ✓
 Fecha de Término: 29/05/2024 ✓
 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	C						
1	22500403757	DORALIZ BENITEZ RIVERA	X			X	20/05/24						X
2	40220235069	ROSA ANGELICA ESCOTO LINARES	X		X								X
3	00110001468	MARIS FRAGOSO FRAGOSO	X		X								X
4	00800047599	BACILIO HENRIQUEZ ACEVEDO		X	X								X
5	00101332765	JUAN FRANCISCO HERNANDEZ REVNOSO		X	X								X
6	00119454213	LEIDA MARCELO CUSTODIO	X		X								X
7	00105586481	DOMINGO DE JESUS MESES		X	X								X
8	00116345166	PRISILA MANUELA NOLASCO REYES	X		X								X
9	00112526280	LUISA MARIA NOVA	X		X								X
10	22300118829	RUQUEIL Y CAROLINE PLATA FELIZ	X			X							X
Total			7	3	8	2							10

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

Contraparte de la Empresa: [Firma]
 Facilitador(a): [Firma]

Asesor(a): [Firma]
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depo.: [Firma]



INFOTEP
 Dirección Regional Oriental
 División de Registro y Estadística, Revisado y Validado
 Firma: [Firma]
 Fecha: 12/6/2024

4

Certificado Físico Web

Código de la Acción de Capacitación: 20241602158 ✓
 Nombre de la Acción de Capacitación: MEDIO AMBIENTE Y DEPOSITO DE RECICLAJE ✓
 Institución / Empresa: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA ✓

Fecha de Inicio: 31/05/2024 ✓
 Fecha de Término: 31/05/2024 ✓
 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	C						
1	00109871723	MARISOL LECTA PILAR ✓	X		X		31/05/24						X
2	40226344519	YAMILLE LOPEZ HERRERA ✓	X		X								X
3	40233858378	VALERIA PAOLA MARTINEZ MOREL ✓	X		X								X
4	11100007522	NELIS YULIANA PEREZ MORILLO ✓	X		X								X
5	00116681834	ELFALINA RAMIREZ PINALES ✓	X		X								X
6	00115224768	REYNA BERENICE RIVERA HEREDIA ✓	X		X								X
7	00103263679	MARILYN ROSA SANTANA ✓	X		X								X
8	00109387274	JANET RUIZ GONZALEZ ✓	X		X								X
9	00109996124	JOVANNY AGUSTINA TERRERO REYES ✓	X		X								X
10	00117621227	MARIA UBEN PEÑA ✓	X		X								X
11	00103671475	ESTHER EMILIA UBRI TRONCOSO ✓	X		X								X
Total			11		11								11

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

INFOTEP
 Dirección Regional Oriental
 División de Registro y Estadística. Revisado y Validado
 Firma: *[Signature]*
 Fecha: 12/6/2024

(11)

Código de la Acción de Capacitación: 20241602154
 Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS DE ARCHIVO
 Institución / Empresa: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA

Fecha de Inicio: 15/05/2024
 Fecha de Término: 16/05/2024
 Total Horas Programadas: 16

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	1	2						
1	00300847571	JUANA CONSTANZA ROSARIO	X		X			15/5/2024	16/5/2024					C
2	00200792174	LORENZO DE LEON ALVAREZ		X	X									NC
3	22400319574	KATIA DORIBEL DISLA REYES	X		X									NC
4	00118361294	MARYELYN STEPHANIE FERNANDEZ MARTINEZ	X		X									NC
5	00105397020	MELANIA JOSEFINA HEREDIA VARGAS	X		X									NC
6	00107413304	ALEJANDRO JIMENEZ QUEVEDO		X	X									NC
7	40226344519	YAMIL E LOPEZ HERRERA	X				X							NC
8	40228037509	YAKIRA ANYARA RODRIGUEZ GENAO	X		X									NC
Total			6	2	7	1								

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



(H)



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20241602155
 Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS DE ARCHIVO
 Institución / Empresa: PLAN DE ASISTENCIA SOCIAL DE LA PRESIDENCIA

Fecha de Inicio: 17/05/2024
 Fecha de Término: 18/05/2024
 Total Horas Programadas: 16
 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G						
1	00114208648	MARIA TRINIDAD ALMONTE SEVERINO	X		X		17/5/2024	18/5/2024				C
2	04900736945	MARIA YULENIA ALMONTE SOSA	X		X		17/5/2024	18/5/2024				NC
3	40218512511	MARIA ELENA CUEVAS CONTRERAS	X		X		17/5/2024	18/5/2024				
4	01500039324	RITA DE LA ROSA DE LA ROSA	X		X		17/5/2024	18/5/2024				
5	00118632918	ESPERANZA GRACIELA HENRIQUEZ PICHARDO	X		X		17/5/2024	18/5/2024				
6	40201743305	FRANCELIS MILAGROS RODRIGUEZ SANCHEZ	X		X		17/5/2024	18/5/2024				
7	00102401536	ANTONIO AGUSTIN TAVERAS PERALTA		X	X		17/5/2024	18/5/2024				
8	02301049207	MARISOL DEL CARMEN BETHANIA URRACA FORTUNATO	X		X		17/5/2024	18/5/2024				
Total			7	1	8							

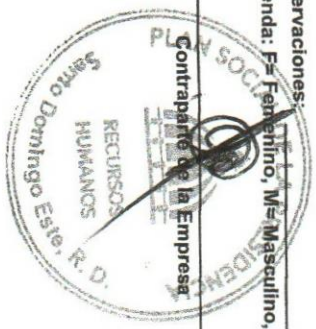
Observaciones:
 Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Contratante de la Empresa:
 Facilitador(a): _____

Asesor(a): _____

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. _____

Certificado: Físico Web



(H)