

Taller presencial

## "Comunicación efectiva y asertiva"

Dirigido a: Servidores públicos del **MINERD**.

Impartido por: Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP).

**Objetivo:** Nos permite establecer relaciones saludables, satisfactorias, significativas y afectiva, por lo que, contribuye a nuestro bienestar social y emocional en general.



miércoles 29 de  
mayo, 2024.



09:00 a.m. a  
3:00 p.m.



Salón Ercilla Pepin.

Favor de confirmar asistencia enviándonos su nombre, número de cédula, departamento o dirección a que pertenece, cargo, celular y correo electrónico institucional al correo: [capacitaciones@minerd.gob.do](mailto:capacitaciones@minerd.gob.do).

LN



Código de la Acción de Capacitación: 20240708257

Nombre de la Acción de Capacitación: COMUNICACION EFECTIVA Y ASERTIVA

Institución / Empresa: MINISTERIO DE EDUCACION

Fecha de Inicio: 02/06/2024

Fecha de Término: 02/06/2024

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	Fecha	Resul
			F	M	OP	MM/G								
1	40223759818	ONIL AGRAMONTE MARTE		X		X								
2	00101791382	LOURDES CESARINA CANDELIARIO PUNTIEL	X			X								
3	00108333667	MARISOL MERCEDES COLON COLLADO	X			X								
4	22700019163	SAMIRA CONCEPCION SOSA	X			X								
5	00111586699	YOHAN ARMANDO DOÑE MORENO		X		X								
6	00106368921	NELLIS LUZMILDA FELIZ MEDRANO	X			X								
7	01400170534	LIZARDA VIRGINIA FULCAR PEREZ	X			X								
8	00107864720	LOURDES GARCIA	X		X									
9	00112956131	MIGUELINA ALTAGRACIA GONZALEZ ABREU		X		X								
10	40215002995	GISELLE HERNANDEZ PAULINO	X			X								
11	00101825875	MARIA ANTONIA JORGE SOLANO	X			X								
12	22500495712	AIDA JOSEFINA MANZUETA DE JESUS	X			X								
13	40233435565	MARIA DARIBEL MIESES MORENO	X			X								
14	40229814542	YAHIMARA ABIGAIL MONTERO VICIOSO	X			X								
15	22301496828	LEONEL ANTONIO ORTIZ NG		X		X								
16	00111215000	IRIS KENIA ELIZABETH PAULINO HERRERA	X			X								
17	00114337355	WILSON BOSCO PEÑA		X		X								
18	06000089638	MARIA RAMONA PEREZ GONZALEZ	X			X								
19	40223983137	ARLETIS MASSIEL PEREZ MORDAN	X			X								
20	22500273374	MARIA INES PORTORREAL GRULLON	X			X								
21	00112427869	PLINIO MAURICIO RODRIGUEZ		X		X								
22	40215321833	ROSS EMIL Y SANTOS JIMENEZ	X			X								
23	01700099391	SEVASTIAN AMAURY S SEGURA VALENZUELA	X			X								
<b>Total</b>			<b>16</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>22</b>								

Observaciones:

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

N/C = No califica

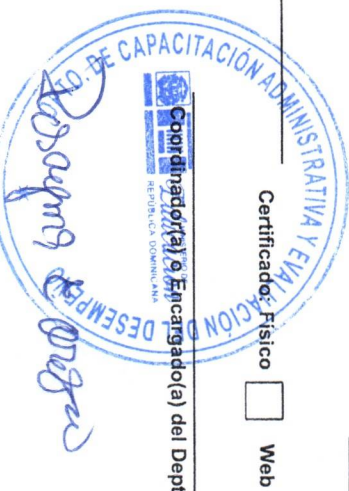
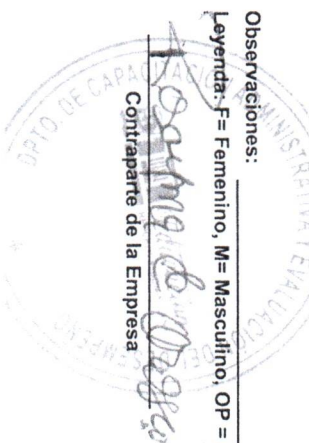
Certificado: Físico  Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Contratador(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 físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.



## DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

**Dirección Regional:**  
METROPOLITANA

**Nombre de la Empresa o Institución:**  
MINISTERIO DE EDUCACION

**Nombre de la Capacitación:**  
COMUNICACIÓN EFECTIVA Y ASERTIVA

**Objetivo de la Capacitación:**  
Al finalizar este curso los participantes serán capaces de desarrollar habilidades de comunicación asertiva y efectiva para mejorar la capacidad de expresión, comprensión y la resolución de conflictos. En diferentes contextos personales y profesionales.

**Población Enfocada:**  
Mandos Medios/Operarios

**Contenido de la Capacitación:**  
**Sesión I.** Introducción a la Comunicación; **Sesión II.** Los procesos de transformación del mensaje. **Sesión III.** Comunicación Asertiva. **Sesión IV.** Comunicación Efectiva. **Sesión V.** Cierre.

**Carga Horaria:** 8 horas.

**Perfil del Facilitador:**  
Profesional y/o Técnico, dominio del tema. Con más de un año de experiencia laboral y docente.

**Recursos Didácticos y Logísticos:**

- ✓ Proyector, Data show, Laptop, Pointer.
- Material de apoyo, cuaderno de trabajo, bolígrafo o lápiz.
- ❖ Pizarra, Papelógrafo, y/o monitor.

  
Firma Contraparte de la Empresa y Fecha

Firma Asesor y fecha

Carlos Martínez

Firma Facilitador(es) y Fecha



**Instructivo de llenado del RT-02-PT-ONA-040**

**Dirección Regional:** Se escribe el nombre de la Gerencia Regional que presta el servicio.

**Nombre de la Empresa:** Se escribe el nombre de la empresa o institución.

**Nombre de la Capacitación:** Se escribe el nombre de la acción de capacitación.

**Objetivo de la Capacitación:** Se escribe el objetivo que se persigue lograr con la acción de capacitación.

**Población Enfocada:** Se describe a quién(es) va dirigida la acción de capacitación.

**Contenido de la Capacitación:** Se describen los temas y subtemas que componen los módulos de la acción de capacitación.

**Carga Horaria:** Se escribe la cantidad de horas que dura la acción de capacitación

**Perfil del Facilitador:** Se describen los requisitos de formación y/ o experiencia laboral y experiencia docente, entre otras cualidades que se determine con la contraparte.

**Recursos Didácticos y Logísticos:** Se describen los recursos que se requieran para la realización de la acción de capacitación.

**Firma de la Contraparte de la Empresa y Fecha:** La Contraparte de la institución escribe firma y fecha para validar el diseño.

**Firma del Facilitador y Fecha:** El facilitador escribe firma y fecha luego de verificar el diseño de la acción de capacitación.

**Firma del Asesor y Fecha:** El asesor escribe firma y fecha luego de revisar el diseño de la acción de capacitación.



*Rosalma E. Arce*

Dirección de Gestión Humana  
Departamento de Evaluación del Desempeño y Capacitación Administrativa  
Taller "Comunicación efectiva y asertiva"  
miércoles 29 de mayo 2024, de 9:00 a.m. a 3:00 p.m.  
Código: 20240708257, Lugar: Salón Pruebas Nacionales

N. O.	NOMBRE	CÉDULA	TELÉFONO	CORREO	CARGO	AREA	GRUPO OCUP.	FIRMA
1	Rissamy Concepcion Castro	227-0001170-7	829-692-0480	rissamy.concepcionca@minerd.gob.do	Técnico docente distrital	Curricular	III	
2	Iris Kenia Elizabeth Paulino	001-1121500-0	809-762-8325	iris.paulino@minerd.gob.do	Coordinador Docente	Dirección de Supervisión Educativa	IV	<i>Iris K. Paulino</i>
3	Miguelina González	001-1295613-1	809-9809748	miguelina.gonzalezd@minerd.gob.do	Monitora	Distrito 15-03	II	<i>Miguelina González</i>
4	Carol A. Medina Gutierrez	229-0022530-5	829-336-9692	carol.medina@minerd.gob.do	Coordinadora Administrativa	Dirección de Inducción	IV	
5	Yohan Armando Doñe M.	001-1158669-9	849-650-2009	yohan.done@minerd.gob.do	Auxiliar Administrativo	Departamento de Carrera	II	<i>Yohan Doño</i>
6	María Daribel Miseses Moreno	402-3343556-5	829-348-0514	maria.misesesm@minerd.gob.do	Auxiliar Administrativo	Carrera Administrativa	II	<i>M. Daribel Miseses</i>
7	Reneal Ortiz	723-01998818	809-984-7755	renealortiz1915@outlook.com	Chofer	Transportación	II	<i>Reneal Ortiz</i>
8	Wilson Bosco Peña	001-4337255	829-556-8885	WBPAIONA@gmail.com	Chofer	transportacion	I	<i>Wilson Bosco Peña</i>
9	Lizarda V. Fabela	014-0472074	829-271	lizardafulcar@minerd.gob.do	Técnicas N.	Evaluación y Capacitación		<i>Lizarda V. Fabela</i>
10	Maria Mercedes	001-0825	829-271		Consulte	Administración		<i>Maria Mercedes</i>



*20240708257*

11	Alejo Manuel Poy	402-2398 313-7	829-934-88 45		Carayl	gubernacion	I	Manuel Poy M,
12	SEBASTIANO SEGURA	017-00099391	829 246 5598	segurabelacruzela15j@Gu. cffoper	Provea receiograf	Pruebas receiograf	I	Sebastiano Segura
13	Aida J mangruta	225-0049512	809733525	Aida. mangruta@unimed.	Auxiliar	Transportacion	#	Aida J mangruta
14	LOSS E. Sentes Simon	402-1532833	829-4197016	sentesidj@gmail.com	AUXILIAR	Transportacion	II	<del>LOSS E. Sentes Simon</del>
15	Raul P. Cede	001-01291382	829-4197395		Medico	Gobernacion	II	Raul P. Cede
16	Abigail Montero	402-2981542	809-781-4584	montenera.9903@gmail.com	Recepcionista	Recepcion	II	Abigail Montero
17	Maria Ramona R	060-00090638	809-963-4533	maria.ramona@unimed.gub.	Analista	Extrusion y Impact.	IV	Maria R. Poy
18	Samira Concepcion	277-000 1916-3	809-875-696	Samira.concepcion@gmail.	Artista	Marketing y Publicidad	II	Samira P.S.
19	Rinio Rodriguez	01-02121625	809 665 551	Rinio Rodriguez@unimed.gub.	Camarero	Eventos		Rinio P.
20	Melis P. Pely W	001-0636821	809-8671458	Melis.Pely@unimed.gub.gv	Coord. Adm.	Capacitacion y Evaluacion	IV	Melis P.
21	Maria Ines Pabon	225-0027345	819-735-011	maria.pabon@unimed.gub.gv	Tecnico	Capacitacion	III	Maria Ines Pabon
22	Dani Agromonte	402-2398118	809-801-0458	Dani.agromonte@unimed.gub.gv	Soporte	Capacitacion	III	Dani Agromonte
23	Mauricio delgado	00108333417	829-5341447	mauricio.delgado@unimed.gub.gv	SOP ADM.	Capacitacion	II	Mauricio delgado
24								
25								



Dpto. de Capacitacion Administrativa y Evaluacion del Desempeño