



Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003

Tipo: Formulario

Versión: 2

Vigencia: 22/11/2019

Fecha: martes, 19 de septiembre de 2023

Institución: Plan de Asistencia Social de la Presidencia

Trimestre correspondiente: julio-septiembre 2024

Capacitación Programada	Área Requerente	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
Lider en grupo	Administrativa y Operativa	Responsabilidad	si	11	3	14	0	0
manejo se dustancia química	Administrativa y Operativa	Responsabilidad	si	20	3	23	0	0
TOTAL								RD\$0.00





INFOTEP
CERTIFICACIÓN ISO 9001

MUNICIPALIDAD DE EJECUCION DE ACCION DE CAPACITACION

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____
Nombre de la Acción de Capacitación: _____
Institución/ Empresa: _____
Facilitador(a): _____

Fecha de inicio: _____
Fecha de término: _____
Horario: _____
Total Horas Programadas: _____
A pagar _____

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO			NIVEL			FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G	MM/G							
1	225-00703757	Dorinda Arrieta	✓												C
2	223-001182-9	Ruqueily Plata	✓												N/C
3	065-00287757	Ruth De la Cruz	✓												
4	001-0165514-0	Milagros Liberato	✓												
5	001-1055019-5	Yesselin Haver	✓												
6	001-07222230	Julio ACOSTA	✓												
7	402-2148795-8	Senay Adon	✓												
8	249-00089543	Mariona Heredia	✓												
9	046-0014152-8	Rosario Alvarez	✓												
10	001-1392270-2	Isabel Carias	✓												
11	081-0012955-3	Mariela Pata Duarte	✓												
12	001-1522476-8	Regina Rivera	✓												
13	001-1834514-9	Caroline Guerra	✓												
14	003-0082750-8	SANTA SOTO SOTO	✓		S										
15	001-1732098-6	Amarilis Cuevas	✓												
16	402-3507265-5	Yokasta Batista	✓												
17	001-0727373-2	Victor Mora Encarnación	✓												
18	001-1903393-5	Stabley Javier Reyes	✓												
19	402-2401389-2	YOFRAN SORNO ROSARIO	✓												
20	402-1186418-2	Amyg Michelina Buros	✓												
21	00	SANTA MATEO SOTO	✓												
22	402-3639332-4	Rosa Yaneli Arceles	✓												
23															
24															
25															
Totales															

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

Certificado Físico Web
OBSERVACIONES:



Facilitador(a) _____ Asesor(a) _____ Encargado(a) de División o Depto. _____



INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____
Nombre de la Acción de Capacitación: _____
Institución/ Empresa: _____
Facilitador(a): _____

Fecha de inicio: _____
Fecha de término: _____
Horario: _____
Total Horas Programadas: _____ A pagar _____

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO			NIVEL			FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			F	M	OP	MM/G	C	N/C							
1	152-0001293-6	Nancy Ramirez	✓		✓										
2	223-0025845-0	MARIBEL RODRIGUEZ	✓		✓										
3	00105936855-9	MARIBEL RODRIGUEZ	✓		✓										
4	00100518466	MELANCA RIVERA	✓		✓										
5	001-03274155	JOSE ANTONIO TORRES	✓												
6	223-0093007-4	SILVIA PEREZ FELIX	✓		✓										
7	001-15267452	ROSA OLGA LOPES MOLINA	✓												
8	402-2618094-3	JOZ PRISCILA DIAZ REYES	✓												
9	402-257877-2	JULIA OLGA SELVA MOLINA	✓												
10	001-1250628-0	JUAN MANUEL NORA	✓												
11	402-0042145-2	JUAN FRANCISCO NARANJO	✓												
12	016-0014411-5	JUAN CARLOS RODRIGUEZ	✓												
13	223-0156761-0	MELBA ELLEN SALAZAR	✓												
14	223-0016269-7	FRANCO MANUEL LOPEZ	✓												
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
Totales															

Legendas: F= Masculino, M= Operario, MM= Mantos Medios, G= Gerente, Resultado, C = Califica, N/C = No califica

Certificado Físico Vab

OBSERVACIONES: _____

Contraparte de la Empresa _____ Facilitador(a) _____ Asesor(a) _____ Encargado(a) de División o Depto. _____