

Código de la Acción de Capacitación: 20241600467
 Nombre de la Acción de Capacitación: GESTION DE TALENTO HUMANO
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE

Fecha de Inicio: 12/02/2024
 Fecha de Término: 12/02/2024
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	00114253305	ANGELA MERCEDES ACEVEDO ABUD	X		X								
2	40228061392	GABRIELA BELTRE DEL ROSARIO	X		X								
3	40215064912	VICTOR MANUEL BISONO RIVERA		X	X								
4	00112391685	WILDA JOHANNA CEDANO DE LOS SANTOS	X		X								
5	02301207086	RAYSA CORDERO GUZMAN	X		X								
6	40213692425	ZOILA IRIS DE LOS SANTOS GARCIA	X		X								
7	00109357301	JUANA ISABEL DE LOS SANTOS MERAN	X		X								
8	00117321117	HANSEL ELIGIO DIAZ FERNANDEZ		X		X							
9	00111109575	YAHAIRA CECILIA DOMINGUEZ BELLIARD	X		X								
10	22300841891	YANIL ELIZO VERAS	X		X								
11	00111592143	KIRSY DE LOS ANGELES HERNANDEZ DIAZ	X		X								
12	00106370380	ROSMERY ROSA JAQUEZ SUAREZ	X			X							
13	40211994930	MAYELIN LEBRON DE LEON	X		X								
14	10000048487	SANTA MARTE JAVIER	X			X							
15	22301613489	JEFFREY SCARLET MENDEZ		X	X								
16	05800317140	ROMAYLIN JOSEFINA MERCEDES ACEVEDO	X		X								
17	22300020835	ANA IRIS MERCEDES AQUINO	X		X								
18	40234884787	LEONARDO MONTERO		X	X								
19	40239472083	JENIBEL MORENO COMAS		X	X								
20	40200761241	HEIDI RAQUEL NIEVES PEREZ	X			X							
21	03400109942	BELKIS MERCEDES POLANCO RODRIGUEZ	X			X							
22	22300987314	MARIA TERESA PORTES CAMINERO	X		X								
23	22300418443	NIEVES MARIEL ROBLE DE LA CRUZ	X		X								
24	00105242366	MARIA ELENA RUIZ ROJAS	X			X							
25	40232212528	ANDREWS RUIZ SANTANA		X	X								
26	00114405996	RUTH ESTHER SANCHEZ PEREZ	X		X								
27	22300953456	YURIANNY TAPIA JIMENEZ	X		X								
28	22300233966	FIORDALIZA VARGAS MORENO	X		X								
29	00105028070	FE ASUNCION VICENTE DEL ORBE	X			X							
Total			23	6	22	7						Total	

Observaciones: Modalidad Presencial



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Edición 8
RF-07-17-ONA-040

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE
 Nombre de la Acción de Capacitación: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
 Código de la Acción de Capacitación: 50541800483

Total Horas Programadas: 8
 Fecha de Inicio: 12/05/2024
 Fecha de Término: 12/05/2024

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	ALMO							
1	0011823302	ANGELA MERCEDES ACEVEDO ABUD	X			X							
2	4023804192	GABRIELA BELTRE DEL ROSARIO	X			X							
3	4021802812	VICTOR MANUEL BIGNO RIVERA		X		X							
4	5011334088	WILDA JOHANA CEDANO DE LOS SANTOS	X			X							
5	0230150708	RAYSA CORDERO GUZMAN	X			X							
6	40213892428	SOLARIIS DE LOS SANTOS GARCIA	X			X							
7	0010937804	JUANITA BELLE DE LOS SANTOS MERA	X			X							
8	0011732117	HANGEL ELICIO DIAZ FERNANDEZ		X		X							
9	0011109278	YAHARA CECILIA DOMINGUEZ BELLIARD	X			X							
10	3230091891	YANIL ELIZO VERAS	X			X							
11	0011592148	KIRGY DE LOS ANGELES HERNANDEZ DIAZ	X			X							
12	0010834088	ROSMEY ROSA JACQUES SUAREZ		X		X							
13	4021189480	MAYELIN LEBRON DE LEON	X			X							
14	1000004887	SANTA MARTA JAVIER	X			X							
15	32301013480	JEFREY SCARLET MENDEZ		X		X							
16	08800317140	ROMAYLIN JOSEFINA MERCEDES ACEVEDO	X			X							
17	32300020838	ANA IRIS MERCEDES AQUINO	X			X							
18	4023482737	LEONARDO MONTERO	X			X							
19	4039472032	JENIBEL MORENO COMAS	X			X							
20	4020781241	HEIDI RAQUEL NIEVES PEREZ	X			X							
21	00400102842	ELKIS MERCEDES POLANCO RODRIGUEZ	X			X							
22	3230093714	MARIA TERESA PORTES CAMINERO	X			X							
23	3230041042	NIEVES MARIBEL ROBLE DE LA CRUZ	X			X							
24	00105242380	MARIA ELENA RUIZ ROLAS	X			X							
25	40232312828	ANDREWS RUIZ SANTANA		X		X							
26	0011408088	RUTH ESTHER SANCHEZ PEREZ	X			X							
27	32300982188	YURIANNY TAPIA JIMENEZ	X			X							
28	32300239680	FLORENCIA VARGAS MORENO	X			X							
29	00108038070	FE ASUNCION VICENTE DEL CRISTO	X			X							
Total			33	0	33	Y							

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

C. Martínez
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 físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.