

32	22300807462	RISELY SANTANA GARCIA	X		X														
33	01100050515	GENARA ALTAGRACIA TERRERO EUGENIA	X		X														
34	01700059866	ADELFA VICENTE DE LA ROSA	X		X														
		Total	27	7	23	11													

Observaciones: Modalidad Presencial

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 Guaymas Facilitador(a) E. Hittner 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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.



Instituto Nacional de
Formación Técnico Profesional



Ayuntamiento
Santo Domingo Este
Ciudad Justa y Creativa

①

Actividad: Habilidades de Liderazgo

Fecha: 5/9/2024

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Yuhanna Jimenez	402-18316392	Regidore	809-910-9609	✓		Jimenez
Miriam Perez	001-0519178.7	U. Social	829.970-4038	✓		Miriam Perez
Jordany Ozuna	001-11720249	U. Social	809-705-4549	✓		Jordany Ozuna
Holando Castillo	001-11430831	U. Comunitario	809-206-4064	✓	✓	Holando
Angela Accedo	001-14253305	Transporte	829-647-5618	✓		Angela Accedo
Sabrina Garcia	001-05340467	Adetora	829-796-8540	✓		Sabrina G.
Sarah Marmolejos	223-0067571-1	Gestión Humana	829-443-0660	✓		Sarah Marmolejos
Wilda Cedano	001-12391685	Protocolo	829-648-6304	✓		Wilda C.
Heyanira Uchiano	001-11280608	Enc. Archivo	829-499-1103	✓		Heyanira U.
Emergilda Mates	025-00095126	Enc. Org. Comunitario	829-543-4797	✓		Emergilda M.
Upholi Cordons	223-00688441	Enc. Patrimonio	829-659-7123	✓		Upholi C.
Jesey Jimenez	001-05268734	Enc. Genero	849-350-1640	✓		Jesey J.
Andrea Morala	001-08299216	Enc. Fiscalización	809- 927 4161	✓		Andrea M.
Anthony Lorenzo	223-01623389	Sup. Obras	829-477-6990		✓	Anthony L
Jose Butler	001.06280126	Enc. Bienes	829-4610246		✓	

Coordinador: _____

Facilitador: Carlos Martinez



Instituto Nacional de
Formación Técnico Profesional



Ayuntamiento
Santo Domingo Este
Ciudad Justa y Creativa

2

Actividad: Habilidades de Liberazgo

Fecha: 5/

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Jucy Nicomay Mercado	055 00 272348	Enc. Auditoría	829-301-7828	✓		Jucy Marcado
Yris Brito	001 07509416	Enc. Costo	849-864-8675	✓		Yris Brito
Ammy Lauretta	402-09582135	Coordinadora J. Libertad	829-880-9283	✓		Ammy L.
Erwin Brito	001-1489061-9	Desarrollo Social	829-794-7919		✓	Erwin Brito
Evelyn Robredo	001-16521345	Gestión Humana	809-653-6240	✓		Evelyn Robredo
Adelfa Urente	017-00059866	Enc. Normativa	809-286-7120	✓		Adelfa Urente
Sissette Jimenez	011-0038453-4	Enc. Relaciones Lib.	829-965-1626	✓		Sissette Jimenez
Karina Veres	402-19120595	Enc. Salud	829-391-0556	✓		Karina Veres
Mauro Florentino	001 06392525	Enc. Registro	829-603-9940	✓		Mauro F.
Charvelly Calderon	402-25240197	Recursos	849-473-0824	✓		Charvelly C.
Alberto Paula	076-00018274	Audivisual	829-979-4351		✓	Alberto Paula
Ligoria Maun	001-1713189-6	H. Social	849-847-1542	✓		Ligoria Maun
Gabriel Estey	22301065825	Finanzas	849-214-3750		✓	Gabriel Estey
Fruelina Montalvo	001-0530093494	Seguridad	829-563-3919	✓		Fruelina M.
Jhara Ferrero	011-00050515	Des. Com.	829-639-1962	✓		Jhara Ferrero

Coordinador: _____

Facilitador: Carlos Martinez



Instituto Nacional de
Formación Técnico Profesional



Ayuntamiento
Santo Domingo Este
Ciudad Justa y Creativa

(3)

Actividad: Habilidades de Liderazgo

Fecha: 5/9/2024

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Ana H. Betances	018 00637884	Enc. Libre curso	829-784-6633	✓		Ana B.
Estefania Hernandez	227-00029733	Enc. Seminario	829-353-7594	✓		Estefania H.
Maria Ortiz	00113601793	En. Lideracion		✓		Maria Ortiz
Teresa Feliz	001.09963215	Contralora	809-613-7824	✓		Teresa Feliz
Mildes Jimenez	001-10491404	Enc. S. Generales	809-201-6041	✓		Mildes
Roberto Santaela	001.05225668	Enc. Transito	829-497-1639		✓	Roberto Santaela
Mirelis Santana	223.00807462	Eq. Empleo J.	809-284-8227	✓		Mirelis Santana
Jesé A. Blanco	402.2532093	S. Generales	809-949-4157		✓	J.A. Blanco
Miliana Rondón	402-0050881-6	Juridica	829-702-1288	✓	✓	Miliana Rondón

Coordinador: _____

Facilitador: Carlo y Portier

Código de la Acción de Capacitación: 20241602962
 Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE

Fecha de Inicio: 12/07/2024
 Fecha de Término: 12/07/2024
 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	00114145766	OALIS ANNERIS BAUTISTA VENTURA	X			X								
2	00107509416	YRIS BERENICE BRITO GOMEZ	X		X									
3	00114755077	YILDA PAULINA CASTRO VALDEZ	X		X									
4	02301207086	RAYSA CORDERO GUZMAN	X		X									
5	00113422612	FELICIA CRUZ MARIANO	X		X									
6	22301753871	JUAN SALVADOR CUELLO RAMIREZ		X	X									
7	00110273695	MIGUEL LORENZO LORENZO		X	X									
8	00117131896	DIGNORA MAÑON	X		X									
9	40220559385	LEYDELIS MONTERO CORLETTO	X		X									
10	40209277298	LUIS EMILIO PEREZ HERNANDEZ		X	X									
11	00117075390	SOLENNY DARIANNA PEREZ MEDINA	X		X									
12	00105191787	MIRIAM MARIA CECILIA PEREZ SANCHEZ	X		X									
13	40221327931	MELINA RAMIREZ	X		X									
14	00104872296	ANA IRIS REYNOSO ZAPATA	X		X									
15	00105783203	JUANA BENITA SANTOS NIVAR	X		X									
16	00105317093	MARIA DE JESUS SURIEL VALERIO	X		X									
Total			13	3	15	1						Total		

Observaciones: Modalidad Presencial

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.



[Handwritten Signature]

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.



Instituto Nacional de
Formación Técnico Profesional



Ayuntamiento
Santo Domingo Este
Cuidado, Trabajo y Calidad

20241602962

①

① Cod: 20241602962

② Cod: 20241603419

Actividad: Manejo Efectivo del tiempo

Fecha: 12/7/2024

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Vidalys Cruz	001-1284890-8	Recepción	849-263-7277	✓		Vidalys Cruz
Mohely M. Jirón	402-4229-444-1	CONCESO RESIDENTES	809-613-5544	✓		Mohely M. Jirón
Yelin Bagrotz	001-1562052-8	comunidad	849-450-1006	✓		Yelin Bagrotz
Gresia alt.f.	001-1369083-8	Recepcion	809-664-8822	✓		Gresia alt.f.
Demibel Moreno Comas	407-3947208-3	Protocolo	829-623-7469	✓		Demibel Moreno
Sarah Samolejos	223-067571-1	Gestión Humana	829-443-0660	✓		Sarah Samolejos
Evelyn Pelanco	001-1652134-5	Gestión Humana	809-653-6240	✓		Evelyn Pelanco
Erwin Berto	001-1489061-9	Desarrollo social	829-794-7919	✓	✓	Erwin Berto
Abigail Sales	001-1188653-7	Planeamiento Urbano	809-694-0010	✓	✓	Abigail Sales
Landis Santana	402-249644-7	Contratación	809-935-8360	✓		Landis Santana
Ruth E. Sandoz	001-1440899-6	Contratación	809-997-0331	✓		Ruth E. Sandoz
Raquel Baret Soto	001-1689002-1	Recursos Humanos	8296784625	✓		Raquel Baret
Bellonir Romie	001-1501818-6	Contratación	809-903-7538	✓		Bellonir Romie
Reynoldy E. Landrey	001-0439648-6	Planeamiento Urbano	829-793-9074	✓		Reynoldy E. Landrey
Roxanny Escarvan	001-1507387-6	Supervisión y Tecnología	809-4512760	✓		Roxanny Escarvan

Coordinador: _____

Facilitador: Carlos Martínez

Código de la Acción de Capacitación: 20241603419
 Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE

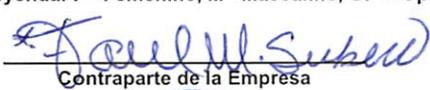
Fecha de Inicio: 24/07/2024
 Fecha de Término: 24/07/2024
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

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	00115620528	YEISI BAEZ MATOS	X		X										
2	00114890619	ELVIN MANUEL BRITO SANTANA		X		X									
3	00112848908	VIDALYS CRISPIN PEÑA	X		X										
4	00115073876	ROSANNY ENCARNACION LOPEZ	X			X									
5	00113690838	GUEYSA ALTAGRACIA FERNANDEZ FERNANDEZ	X		X										
6	00104396486	WENDY ELIZABETH LAMI CRUZ	X		X										
7	22300675711	SARAH LISDEMY MARMOLEJO MORETA	X			X									
8	40242294441	NOHELY ALTAGRACIA MARTINEZ LANTIGUA	X		X										
9	40239472083	JENIBEL MORENO COMAS		X	X										
10	00116521345	EVELYN ALTAGRACIA POLANCO ALMONTE	X			X									
11	00115018186	BELLANIRA RAMIREZ DIAZ	X			X									
12	00111886537	ABIGAIL SALAS MENDEZ	X		X										
13	00114405996	RUTH ESTHER SANCHEZ PEREZ	X			X									
14	40221496447	MARIELYS YARINET SANTANA MEDINA	X			X									
Total			12	2	7	7							Total		

Observaciones: Modalidad Presencial

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.



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



Instituto Nacional de
Formación Técnico Profesional



Ayuntamiento
Santo Domingo Este
Capital, Justicia, Calidad

②

Actividad: Manejo Efectivo del Tiempo

Fecha: 12/7/2024

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Tristrito	001-075094-6	Costos y Especif	849-8642675	✓	✓	Tristrito
Yilda P. Castro	001-1475507-2	Fiscalización y Sup	809-968-6821	✓	✓	Yilda P. Castro
Ana hís Reinoso Z	001-0487229-6	Fiscalizac. de Crés	829-440-2115	✓	✓	Ana hís Reinoso Z
Melina Ram	402-2132793-1	Servicio General	809-907-8148	✓	✓	Melina Ram
Raipo-c	8230120708-6	SV general	8295742649	✓	✓	Raipo-c
Maná Padu	001-05783503	Res Social	809-2241337	✓	✓	Maná Padu
Miguel Trujillo	001-1027369-5	Desarrollo Social	809-314-5374	✓	✓	Miguel Trujillo
Juan Cuervo R.	223-0175387-1	Desarrollo Social	849-405-9403	✓	✓	Juan Cuervo R.
Alipio Yañon	001-1713189-6		849-847-1542	✓	✓	Alipio Yañon
Amelia Pérez	402-0924429-8	Administrativo	809-914-3540	✓	✓	Amelia Pérez
Leydelis Montero Colotto	402-2055938-5	Desarrollo Social	809-904-9605	✓	✓	Leydelis Montero Colotto
Maria Juanel	001-0531709-3	Capacitación	829-697-9448	✓	✓	Maria Juanel
Miriam Pérez Solís	001-0519178-7	Soal	829-9704035	✓	✓	Miriam Pérez Solís
Dalis Bautista	001-1414576-6	Registro Civil	829-870-2540	✓	✓	Dalis Bautista
Felicia Cruz M.	001-13422612	Registro Civil	829-340-8158	✓	✓	Felicia Cruz M.

Coordinador: _____

Facilitador: Carlos Martínez

Código de la Acción de Capacitación: 20241603829

Fecha de Inicio: 09/08/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO

Fecha de Término: 09/08/2024

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE

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	22301288886	ZULEIKA YANIRA AQUINO	X		X								
3	00107509416	YRIS BERENICE BRITO GOMEZ	X		X								
4	00106280126	JOSE YSABEL BUTEN GUZMAN		X	X								
5	40225240197	CHAVELY LUCERITO CALDERON DE LEON	X		X								
6	00116290982	FIANNY CAMILO FRIAS	X		X								
7	00111034260	NIERKIS JULISSA COLON DIAZ	X		X								
8	40222864130	EVELYN CONTRERAS DE LA ROSA	X		X								
9	00113629307	FRANKLIN AMAURI DE LOS SANTOS PEGUERO		X	X								
10	00115073876	ROSANNY ENCARNACION LOPEZ	X		X								
11	01800537340	ANA COLOMBIA FELIZ SEGURA	X		X								
12	00107421364	NUMI MARIA FORTUNA AYBAR	X		X								
13	40211295387	DANIA ALTAGRACIA GOMEZ MORONTA	X		X								
14	00117429324	ARADELIS GONZALEZ SANTANA	X		X								
15	00105397335	YANIRA JIMENEZ VILORIO	X		X								
16	00119300184	ANA CELESTE LOPEZ DE LA ROSA	X		X								
17	40234431027	MELODI RAYLISA MATEO RIJO	X		X								
18	00108289216	ANDREA NERSULINA MORETA PEREZ	X		X								
19	22301341180	ABIGAIL OVALLE ENCARNACION	X		X								
20	40211973454	YENIFER EDITH OZORIA	X		X								
21	00105191787	MIRIAM MARIA CECILIA PEREZ SANCHEZ	X		X								
22	00115018186	BELLANIRA RAMIREZ DIAZ	X		X								
23	22300492091	YINET REYES CASTILLO	X		X								
24	00109466912	RITA MARIA DE LA ALTAGRACIA ROSARIO LORA	X		X								
25	00108254004	BORGIA SANCHEZ JAVIER	X		X								
26	01100050515	GENARA ALTAGRACIA TERRERO EUGENIA	X		X								
27	00103349254	ANA SILVIA TINEO PEREZ	X		X								
28	00105781207	JUANA EMILIA TRINIDAD DOTEL	X		X								
29	40219165418	ADAMARI ZOQUIER CARVAJAL	X		X								
		Total	27	2	29							Total	

Observaciones: Modalidad Presencial

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

Sarmiento
Contraparte de la Empresa

[Signature]
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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.

Código de la Acción de Capacitación: 20241604093
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE

Fecha de Inicio: 18/08/2024
 Fecha de Término: 18/08/2024
 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	00102898418	JOSE ADONIS AQUINO HOLGUIN		X	X									
2	22301462556	MARIA ALEXANDRA ARACENA GUZMAN	X		X									
3	40223928934	ANILKI KISAIRY CARVAJAL CASTILLO	X		X									
4	00109357301	JUANA ISABEL DE LOS SANTOS MERAN	X		X									
5	40222024727	QUISAILI ESTEVEZ ROSARIO	X		X									
6	01100315736	RAFAELINA FLORIAN PEÑA	X		X									
7	22300675711	SARAH LISDEMY MARMOLEJO MORETA	X			X								
8	00118948173	JUANA STEPHANY MARTINEZ CUSTODIO	X		X									
9	01400019103	ELIZABERT MONTERO MONTERO	X			X								
10	40241889738	INDHIRA MARCEL MOTA SUGILIO	X		X									
11	03300018094	JORDANY ALTAGRACIA OSORIA	X		X									
12	00115478646	LAWAIKA OZORIA SALA	X		X									
13	40209277298	LUIS EMILIO PEREZ HERNANDEZ		X	X									
14	40221327931	MELINA RAMIREZ	X		X									
15	22301467852	ZULEIKA RIJO DE LA CRUZ	X		X									
16	00111886537	ABIGAIL SALAS MENDEZ	X		X									
17	40232171518	KARLA IVETTE SANTIAGO NUÑEZ	X		X									
18	00104648340	MILAGROS JOSEFINA SEIPIO PEREZ	X		X									
19	00104675632	RAFAEL ALBERTO SOLANO CARRION		X	X									
20	00115316028	LIBERTAD SUERO SALADIN	X		X									
21	00105317093	MARIA DE JESUS SURIEL VALERIO	X		X									
22	00113219349	DORMINIA ISABEL VELAZQUEZ CASADO	X		X									
23	00113368997	YUDELKY VICTORIA	X		X									
24	22300120767	MIGUELINA VILORIO CORNIEL	X		X									
Total			21	3	22	2						Total		

Observaciones: Modalidad Presencial

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.

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 marcará 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.



13 mujeres
5 varones

“AÑO DEL AVANCE COMUNITARIO Y LA CULTURA”
DIRECCIÓN GESTIÓN HUMANA

Actividad: Trabajo en equipo

Fecha: 20/09/2024

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Angel Trinidad	223-0115979-8	Juventud	829-557-4717		X	Angel Trinidad
Ari Seida Beniguite	223-00286063	Reduamientes	809-671-6926	X		Ari Seida Beniguite
Hamlet Montero	402-1346545-9	Juventud	809-912-3903		X	Hamlet Montero
Kenia Jorzo	223-01695411	Juventud	809-631-3914	✓		Kenia Jorzo
Carlos Buzido	402-29240987	Juventud	829-279-5482		✓	Carlos Buzido
Felicia Garcia	223-01507442	Juventud	849-217-104	✓		Felicia Garcia
Bellanyda Arias	001-0925273-4	Gestión Humana	809-801-5408	✓		Bellanyda Arias
Susette Jimenez	011-0038453-4	Gestión Humana	829-9651626	✓		Susette Jimenez
Leidy Santiago	402-3638165-9	Juventud	809-616-0176	✓		Leidy Santiago
Martina Ferreras	402-3037194-6	Juventud	849-857-3731		✓	Martina Ferreras
Marilyn Florentino	001-0639257-5	RRHH	829-603-9940	✓		Marilyn Florentino
KATHERINE RODRIGUEZ	223-0101366-3	Juventud	829-274-1307	✓		KATHERINE R.
SORIANUS TAPIA	223-0095345-6	protocolo	849-406-1820	✓		Sorianus Tapia
Fridalga Longe	223-0023396-4	Protocolo	829-358-1047	✓		Fridalga Longe
Amibel Moreno (Corno)	402-3947008-3	Protocolo	829-823-7469	✓		Amibel Moreno

Coordinador: _____

Facilitador: Madeline Capellan



Instituto Nacional de
Formación Técnico Profesional



Ayuntamiento
Santo Domingo Este
Ciudad Justa y Creativa

①

Actividad: Trabajo en Equipo

Fecha: 9/8/2024

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Denia Gomez	402-1129538-7	plaza y plaza	829-286-9333	✓		Denia Gomez
Lita Rosario	001-0946691-2	Dp tecnico	829-881-0227	✓		Lita Rosario
Enelyn Washere	402-2286413-0	Dp tecnico	829-905-5379	✓		Enelyn Washere
F. Arroyo Quinto	001-16290982	Dp. Limpieza y	829-943-2164	✓		F. Arroyo Quinto
Zulika y. Aquino	223-01288086	Dirección Aseo	829-729-7766	✓		Zulika y. Aquino
Ana Celeste Lopez D.H	001-1930018-9	Dirección E y T	809-319-9483	✓		Ana C. Lopez
Yeni Fer Edith Ozoria	402-1197345-4	Transportación	829-352-1361	✓		Yeni Fer Edith Ozoria
Genaro Suarez	0010539933-5	Transportación	829-8501661	✓		Genaro Suarez
Meladi Marteo Rizo	402-3443102-7	Transportación	849-657-0120	✓		Meladi Marteo Rizo
Appela Miguel Nado Abil	001-1423330-5	Transportación	829 647 5618	✓		Appela Miguel Nado Abil
Ana Silvana Cordero	001-0334925-4	D. Desarrollo	809-852-1338	✓		Ana Silvana Cordero
Jesus E. Trinidad	001-0578120-7	Depto. Técnico	829 539-4506	✓		Jesus E.T.
Yinet Reyes Castillo	223-0049209-1	Depto. Técnico	849-752-8128	✓		Yinet Reyes C.
Nancy M. Fortuna	001-0742136-4	Dep. Desarrollo Com. Comunidades	809-905-9093	✓		Nancy Fortuna
Andrea Morete	00108289216	Superv. y Fisc.	8093274161	✓		Andrea Morete

Coordinador: [Signature]

Facilitador: [Signature]



Instituto Nacional de
Formación Técnico Profesional



Ayuntamiento
Santo Domingo Este
Ciudad Justa y Creativa

003-0146255-6

Actividad: Trabajo en Equipo

Fecha: 9/8/2024

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Charly Calderon	402-2524019-7	Recepcion	829-936-8695	✓		Charly Cal.
Miriam Paz de Heras	001-0579178-7	D. Saciaz	829-970-4038	✓		Miriam Paz
Merhis J. Colon de Heras	001-1103426-0	Desarrollo Comunitario	809-754-0303	✓		Merhis Colon
Bellanir Romiey Rey	001-1501818-6	controlario	809-903-7558	✓		Bellanir Romiey
Lris Brijolina	001-0756941-6	Superv. Fiscaliz.	849-804-8675	✓		Lris Brijolina
Abigail Duarte P.	223-0134118-0	Concejo R.	829-801-3170	✓		Abigail D. P.
Adamari Zoquier	402-1916541-8	Transportacion	849-281-3635	✓		Adamari Z. C
José Buteñguzmán	1001-0629012-6	Control de Bienes	829-4610246		✓	José Buteñguzmán
Maria Aracena	223-0146255-8	Fiscalizacion	849-552-5062	✓		Maria Aracena
Shenara Tenorio	011-0005051-5	Des. Comunitario	829-839-1962	✓		Shenara Tenorio
Borgia Sanchez	001-0825900-4	Des. Comunitario	829-906-2954	✓		Borgia Sanchez
ANA Colombio Bds	018-0053734-0	Desarrollo Com.	829-899-8349			ANA Colombio Bds
F. PC JUAN SANTO	001-1362930-7	S. GEN.	809-983-8109		✓	F. PC JUAN SANTO
Anadelis G.S.	001-1742932-4	Desarrollo C.	809-991-4585			Anadelis G.S.
Rosanny Encarnación P.	001-1507387-6	Supervision y Tercer	809-481-2760	✓		Rosanny Encarnación P.

Coordinador: [Signature]

Facilitador: [Signature]



Instituto Nacional de
Formación Técnico Profesional



Ayuntamiento
Santo Domingo Este
Ciudad Justa y Creativa

3

Actividad: Trabajo en Equipo

Fecha: 9/8/2024

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
Miguelina Vilar	2300120767	CONSERJE	829-252-6737	✓		Miguelina Vilar
José Adams Armas	001-02898418	D. D. C	809-8440616		✓	José Adams
Mudelki Victoria	001-1336899-7	Desarrollo Comunitario	849-457-7488	✓		Mudelki P
Rozalinda Florencia	011-0031573-6	Desarrollo Comunitario	809-702-5988	✓		Rozalinda Florencia
Sarah M Zamorejos	223-0067571-1	Gestión Humana	829-443-0660	✓		Sarah Zamorejos
Quisnel Estey	402-2202472-2	R.R. H.H	829-604-4403	✓		Quisnel
Layanka Ozoria	001-1547864-6	Servicios Generales	829-484-1930	✓		Layanka
Lubita S. Salas	00115316028	II	829-3450016	✓		Lubita Salas
Elizabeth Montero	014-0001910-3	Enc. Dep. Ingresos	(809) 602-3092	✓		Elizabeth
Amelie Pineda	402-2392893-4	Tesorería	829-205-3364	✓		Amelie Pineda
Vilfredo Felipe	001-0464834-0	Control de Registros	(829) 838-4004	✓		Vilfredo Felipe
Juan Carlos Martínez	001-1894817-3	Administrativa	829-340-5754	✓		Juan Carlos
Rafael A Salas	001-0467563-2	Policia Municipal	829-446-1231	✓	M	Rafael Salas
Quisnel Emilio	402-0927729-8	Administrativa	809-917-3570	✓	✓	Quisnel Emilio
Juana de los Angeles	00109357304	Presidencia	809-964-0402	✓		Juana de los Angeles

Coordinador: _____

Facilitador: Gaudelina Jimeno

"AÑO DEL AVANCE COMUNITARIO Y LA CULTURA"

DIRECCIÓN GESTIÓN HUMANA

Actividad: Trabajo en Equipo Fecha: 09/18/24

Nombres	Cedula	Departamento	Teléfonos	F	M	Firma
✓ Abigail Sales Méndez	001-1188653-7	Planeamiento Urbano	809-694-0010	✓		Abigail
✓ Herminio Velázquez	001-13219349	S. Generales	809-907-5189	✓		Herminio
✓ Endhira Mota	402-4188973-8	Regidores	809-205-7530	✓		Endhira Mota
✓ Zuleika Rizo de la Cruz	223-0146785-2	Concejo Regidores	829-633-3244	✓		Zuleika Rizo
✓ Karla I Santiago	402-3217151-8	Concejo Regidores	809-419-7756	✓		Karla Santiago
✓ Brenda Rosales S.	402-10533180	Concejo Regidores	809-829-0052	✓		Brenda
✓ Melina Ramirez	402-2132793-1	Servicio General	809-907-8148	✓		Melina
✓ Shara Soto	402 00 50 6539			✓		Shara S
✓ Maria Durel	001 05317093	Asesoramiento	829 6979448	✓		Maria Durel
✓ Jacyr Osoria	0350001809-4	Desarrollo Com.	8097054549	✓		Jacyr Osoria

Coordinador: _____ Facilitador: Judelyn Juras