

	Informe de Avances SISMAP Municipal	Documento No.: INAP-FOF-028
		Fecha de emisión: 03/07/2024
		Fecha de revisión: N/A
		Versión: 01
Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas		

Institución: Ayuntamiento Yamasá **Fecha:** 28/11/2024

Responsable: Departamento de Recursos Humanos **Correo Electrónico:** devamasaaayuntamiento@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Etica profesional			
2	Paquete de Oficina	Septiembre	Logrado	
3	Microsoft Excel Basico			
4	Supervisión Efectiva	Octubre	Logrado	
5	Barrido y Recolección en Espacios y vías Públicas	Octubre	Logrado	
6	Violencia de Género	Agosto	Logrado	
7	Inducción a la Administración Pública III			
8	Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio.			
9	Inducción a la Administración Pública I	Noviembre	Logrado	
10	Detección de necesidades de Capacitación.	Noviembre	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
10
10
Programas Logrados
6
% de avance
60



Juana de la Cruz
 Elaborado por



REPORTE DE EJECUCION DE ACCION DE CAPACITACION

RT-02-PT-ONA-040

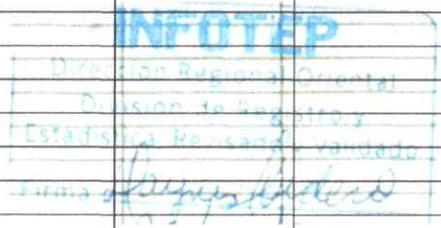
Edición 8

Código de Acción de Capacitación: 2024160559
 Nombre de la Acción de Capacitación: BARRIDO Y RECOLECCION EN ESPACIOS Y VÍAS PUBLICA
 Institución/Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE YAMASA

Fecha de Inicio: 04/10/2024
 Fecha de Termino: 04/10/2024
 Total de Horas Programadas :8

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Numero de cedula o pasaporte	Nombres (s) y Apellidos	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los participantes					C	NC
1			X		X							X	
2	00515353100	CORIPINA SANTANA	X		X		Coripina					X	
3	40220262910	ESTEFANY HERNANDEZ	X		X		Estefany					X	
4	00500161179	MARGARITA MANZUETA	X		X		Margarita					X	
5	00500456931	VIRGINIA MANZUETA	X		X		Virginia					X	
6	40212691238	CORAZON WEVANGELISTA	X		X		Corazon					X	
7	00500255369	PASION DE LA CRUZ DE PAULA	X		X		Pasion					X	
8	40242460687	MAXIMA DE LEON	X		X		Maxima					X	
9	00500464847	CARMENCITA HEREDIA	X		X		Carmencita					X	
10	00500225853	FRANCISCA HEREDIA	X		X		Francisca					X	
11	00500171176	BALENTINA DEL ROSARIO	X		X		Balentina					X	
12	0050002696	MARIA NELA FRIA	X		X		Maria					X	
13	00500133715	LUISA HERNANDEZ	X		X		Luisa					X	
14	00500508098	ALBERTANA DE LA CRUZ	X		X		Alb. D Cruz					X	
15	00500147202	JUAN ALBERTO ALCANTARA		X	X		JAA					X	
16	00500413356	MERCEDES YULUZ ROSARIO	X		X		Mercedes					X	
17	00500312681	ANGELA SUAREZ	X		X		Angela					X	
18	00500355144	CARIDAD PERALTA	X		X		Caridad					X	
Total			17	1	18							Total	18



Observaciones:

Leyenda :F=Femenino, M=Masculino, OP=Operario, MM=Mandos Medios, G=Gerente, Resultados ..C=calificación N/C=no califica

Certificados: físico Web



Contraparte de la Empresa

Facilitador

Asesor (a)

Coordinador (a) Encargado(a) del depto.

Código de Acción de Capacitación: 2024160559
 Nombre de la Acción de Capacitación: BARRIDO Y RECOLECCION EN ESPACIOS Y VÍAS PUBLICA
 Institución/Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE YAMASA

Fecha de Inicio: 04/10/2024
 Fecha de Termino: 04/10/2024
 Total de Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

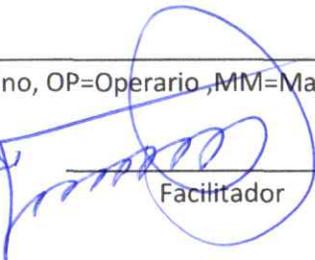
No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
	Numero de cedula o pasaporte	Nombres (s) y Apellidos	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los participantes					C	NC	
1	00500460639	ALEXANDER LEDESMA		X	X		Alexander						X	
2	00500962804	JUANA DE LA CRUZ REYNOSO	X			X	Juana						X	
3	00500098421	ANDREINA ROSARIO	X		X		Andreina						X	
4	01200708368	GLORIA LEBRON	X		X		Gloria						X	
5	00500345731	ANTOLINA PERALTA	X		X		Antonina						X	
6	00500139399	ESMERALDA BELEN	X		X		Esmeralda						X	
7	00500311493	MERCEDES BELLO MANZUETA	X		X		Mercedes						X	
8	15300000077	ANTONIA ROSARIO	X		X		Antonia						X	
9	00500271036	ILUMINADA ANTONIA	X		X		Iluminada						X	
10	00500256927	RAMONA SAFEA DE LA CRUZ	X		X		Ramona						X	
11	00500272027	FATIMA HERNANDEZ	X		X		Fatima						X	
12	00500385989	ANTONIA MARTINEZ	X		X		Antonia						X	
13	01005115521	BONIFACIA SEVERINO	X		X		Bonifacia						X	
14	00500237458	ALTAGRACIA SANCHEZ	X		X		Altagracia						X	
15	00500390778	ROSA LINDA PEREZ	X		X		Rosa						X	
16	00500499454	LOURDES SOYA	X		X		Lourdes						X	
17	00500144365	GENOVEBA DE LA CRUZ	X		X		Genoveba						X	
18	00500461595	LIBERATA HERDIA	X		X		Liberata						X	
19	00500241390	LEONSA DE MORLA	X		X		Leonsa						X	
Total			18	1	18	1						Total	19	

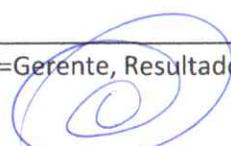
Observaciones:

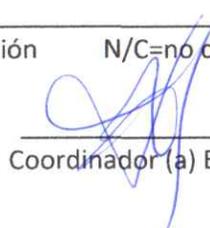
Leyenda: F=Femenino, M=Masculino, OP=Operario, MM=Mandos Medios, G=Gerente, Resultados ..C=calificación N/C=no califica

Certificados: físico Web


Contraparte de la Empresa


Facilitador


Asesor (a)


Coordinador (a) Encargado(a) del depto.



Código de la Acción de Capacitación: 20241604619

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DE PROGRAMAS DE OFICINA

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA

Carlos Felipe Paulino Victoria

Fecha de Inicio: 09/09/2024

Fecha de Término: 23/09/2024

Total Horas Programadas: 30

A Pagar: 30

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	00500530373	ELIZABETH AGUILERA	X		X								X	
2	40225083985	MARTIN ALCANTARA DE LA CRUZ		X	X							X		
3	40208796017	SHEILA ELIZABETH ANTIGUA DE LA CRUZ	X		X							X		
4	00500455316	LIDIA CAROLINA ARIAS JIMENEZ	X		X								X	
5	00111007688	OLGA LIDIA CONTRERAS MEJIA	X		X							X		
6	40214880953	MAURELIS DE LA CRUZ YEPE	X		X							X		
7	00500318217	JOSEFINA DE LA ROSA JAVIER	X			X						X		
8	00500473632	RUTH ESTER DE LEON MARTINEZ	X		X							X		
9	00500423132	ELADIO DE LOS SANTOS MANZUETA		X	X								X	
10	40221470855	MARCEL ANYELINA FAJARDO PERALTA	X		X								X	
11	00500465562	OLQUIDIA MUÑOZ DE LA CRUZ	X			X							X	
12	00500420690	DARVIN MANUEL MUÑOZ DE LOS SANTOS		X		X						X		
13	00500250980	EMILIO PAYANO DE DIOS		X	X								X	
14	00500412366	ISABEL PEREZ DE JESUS	X			X							X	
15	00500502232	CESARINA RAVELO DEL ROSARIO	X		X							X		
16	00500415419	BRANNY JASMIN SANTOS CARMONA	X			X						X		
17	40215411733	DERISON ROSMEL SENFLE ALCANTARA		X	X								X	
Total			12	5	12	5						Total	9	8



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.

Kilbert Ant. Sena Castillo

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.

Código de la Acción de Capacitación: 20241604619

Fecha de Inicio:	09/09/2024
Fecha de Término:	23/09/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DE PROGRAMAS DE OFICINA

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA

Usuario	Nombre	Apellido(s)	Total modulo 1	Total Módulo 2	Total Módulo 3	Promedio
1 00500530373	ELIZABETH	AGUILERA	0	0	0	0
2 40225083985	MARTIN	ALCANTARA DE LA CRUZ	85	68	92	82
3 40208796017	SHEILA ELIZABETH	ANTIGUA DE LA CRUZ	97	87	100	95
4 00500455316	LIDIA CAROLINA	ARIAS JIMENEZ	0	0	0	0
5 00111007688	OLGA LIDIA	CONTRERAS MEJIA	91	81	90	87
6 40214880953	MAURELIS	DE LA CRUZ YEPE	87	68	90	82
7 00500318217	JOSEFINA	DE LA ROSA JAVIER	87	72	97	85
8 00500473632	RUTH ESTER	DE LEON MARTINEZ	99	87	97	94
9 00500423132	ELADIO	DE LOS SANTOS MANZUETA	0	0	0	0
10 40221470855	MARCEL ANYELINA	FAJARDO PERALTA	0	0	0	0
11 00500465562	OLQUIDIA	MUNOZ DE LA CRUZ	0	0	0	0
12 00500420690	DARVIN MANUEL	MUNOZ DE LOS SANTOS	97	81	97	92
13 00500250980	EMILIO	PAYANO DE DIOS	0	0	0	0
14 00500412366	ISABEL	PEREZ DE JESUS	0	0	0	0
15 00500502232	CESARINA	RAVELO DEL ROSARIO	100	79	97	92
16 00500415419	BRANNY JASMIN	SANTOS CARMONA	87	76	83	82
17 40215411733	DERISON ROSMEL	SENFLE ALCANTARA	0	0	0	0

V. L. P. P. P. P. P.

LISTADO DE PARTICIPACIÓN

DATOS INFORMATIVOS			
FECHA:	31 Agosto 2024	HORA DE INICIO:	9: AM
LUGAR:	Ayuntamiento Municipal Yamao, Sa		
ASUNTO:	Charlas Presencia de Violencia Intrafamiliar		
ÁREA:			

No.	NOMBRE	SEXO	INSTITUCIÓN/ DEPARTAMENTO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO	FIRMA
01	Cristina Mención Mero	F	Ayuntamiento	P.M		809 707 385	Cristina
02	Dagmar Peña S.	F	Ayuntamiento	P.M		829-320-418	Dagmar
03	Mercedes Yuluz Peña	F	Ayuntamiento			809 871 256	Mercedes
04	Elizabeth Aquilera	F	Ayuntamiento	Secretaria		809-752-118	Elizabeth
05	Josefina D'la Rosa	F	Ayuntamiento	Ex. Asista		849-209-218	Josefina
06	Sheila Elizabeth Antez	F	Ayuntamiento	Secretaria		849-209-218	Sheila E
07	Manuelito de la Cruz	M	Ayuntamiento	Secretario		829-057207	
08	Heliana Matas	F	Ayuntamiento	EN.C.C.		829 352 832	Heliana
09	Marcel Palaco	F	Ayuntamiento	Tec. P. M.		809-70223	Marcel
10	Enrique Palaco	F	Ayuntamiento	Comisario		809-832-4352	
11	Luis del Cruz Zúñiga	F	Extensión y Promoción	Comisario		809-904-6232	Luis
12	Eladio del Puerto	M	Ayuntamiento	PROSEC		809 608 038	
13	Mario Antonio	M	Policia	Estadista		719 890 181	Mario



LISTADO DE PARTICIPACIÓN

DATOS INFORMATIVOS			
FECHA:	31 agosto 2024	HORA DE INICIO:	9: AM
LUGAR:	Ayuntamiento Municipal Yamasá		
ASUNTO:			
ÁREA:			

No.	NOMBRE	SEXO	INSTITUCIÓN/ DEPARTAMENTO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
01	Lidia Lilia Cantoral	F	ayuntamiento			209-2545237	Lidia
02	Rita Nils Weyara	F	DADEYA			809-5230000	Rita
03	Benny Santos	F	Centro Estadio Gregorio Díaz	Dir. RRHH	benny.santos@ayuntamiento.yamasá.gob.do	809-523-523-5233	Benny
04	Carolina Rodríguez	M	Liceo Patrio	Estudiante			Carolina
05	Riky Manuel Héritage	M	Liceo Patrio	Estudiante		809-360-453	Riky
06	Lidia Carolina	F	Ayuntamiento			809-3575151	Lidia
07	Ruth Ester Alcan	F	ayuntamiento	Libre		509-8000000	Ruth
08	Cesarina Pavele	F	ayuntamiento	Secretaria			Cesarina
09				Decana		809-322222	
10	Manuel de la Cruz		ayuntamiento	P. municipal		809-309-400	Manuel
11	Carolina Pardo	F					Carolina
12	Martín Alarcón	M	Ayuntamiento	Abogado		809-25634	Martín
13	Justina Heredia					809-25634	Justina
14	Carolina García	F	M.M.	secretaria		809-4985983	Carolina



LISTADO DE PARTICIPACIÓN

DATOS INFORMATIVOS			
FECHA:	31-Agosto 2024	HORA DE INICIO:	9: AM
LUGAR:	Ayuntamiento Municipal Yagajay		
ASUNTO:	Charla - Prevención de Violencia Intrafamiliar		
ÁREA:			

No.	NOMBRE	SEXO	INSTITUCIÓN/ DEPARTAMENTO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
01	Carlos David	masculino	Politecnico Jose de la Cruz	Estudioso		729-483789	Carlos David
02	Tirady Vassors H.	femenino	Politecnico Jose de la Cruz	Estudiante	Utrady@900.com	729-227-025	Tirady
03	Randy Heredia	masculino	Politecnico L. deluz	Estudiante		829-611-440	Randy
04	Nilla Misetti de la Cruz	Femenino	DISTRITO 1701	Tec. De.			Nilla
05	Juan de la Cruz	F		Revisor	juanad@190403.org	829-821152	Juan de la Cruz
06	Yvonne Ferrer	F	ayuntamiento	R. H.		809-922-576	Yvonne
07	Roberto Ferrer	M	AMY			809-922-576	Roberto
08	Eduardo del Rosario	M	AMY	Revisor		809-980-9251	Eduardo
09	Magdalena de Jesus	F	Pres. genl de la Rep	Fiscal	Fiscalia NNA 08@gnr	809-551-6600	Magdalena
10	Gerardo Adams	M	Liceo Patricio Heredia	Maestro	adamsgerardo@gmail	809-558-172	Gerardo
11	Maguel comata	F	Ministerio de la Mujer			829-201-9476	Maguel
12	Yvonne Rodriguez	F	Congreso	Parcial			Yvonne
13	Cristiane Corral	F	Ministerio de la Mujer	Dir. C.	Cristiane.Coral@1889898350		Cristiane



Código de la Acción de Capacitación: 20241605496
 Nombre de la Acción de Capacitación: GESTIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA

Fecha de Inicio: 01/11/2024
 Fecha de Término: 01/11/2024
 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	Res		
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes							
1	40208796017	SHEILA ELIZABETH ANTIGUA DE LA CRUZ	X			X	Sheila E.					X		
2	00111007688	OLGA LIDIA CONTRERAS MEJIA	X		X		Olga L.					X		
3	00500255369	PASION DE LA CRUZ DE PAULA	X		X		Pasión					X		
4	00500355144	JUANA DE LA CRUZ REYNOSO	X		X		Juanadilas					X		
5	00500318217	JOSEFINA DE LA ROSA JAVIER	X		X		Josefina de la R.					X		
6	00500473632	RUTH ESTER DE LEON MARTINEZ	X		X		Ruth E. León					X		
7	40221470855	MARCEL ANYELINA FAJARDO PERALTA	X		X		Marcel A. F.					X		
8	00112306477	LUZ DEL CARMEN GUTIERREZ PEÑA	X		X		Luz					X		
9	00500419726	SANTO ALBERTO LIZ MARTE		X	X		Santo					X		
10	00500331046	JOAQUIN MANZUETA MANZUETA		X	X		Joaquín					X		
11	00500368337	HILARIA MOTA DE LOS SANTOS	X		X		Hilariam					X		
12	40236637670	GREYLIN PAOLA PEREZ	X		X		Greylin					X		
13	40215411733	DERISON ROSMEL SENFLE ALCANTARA		X	X		Derison					X		
14	00500312681	ANGELA SUREZ	X		X		Angela					X		
15	00500413356	MERCEDES YULUZ DEL ROSARIO	X		X		Mercedes					X		
Total			12	3	14	1							Total	0

Observaciones:

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

Certificado: Físico Wel

Juana de la Cruz B.
 Contraparte de la Empresa

Branny Santos
 Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Dep



DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Gerencia Regional: ORIENTAL

Nombre de la Empresa: Ayuntamiento del municipio de Yamasá

Nombre de la capacitación: Gestión y Resolución de Conflictos

Objetivo de la capacitación: Identificar y definir los conflictos como paso previo para abordarlos. Analizar las actitudes y los factores que intervienen en una situación problemática. Aprender habilidades para la resolución de conflictos.

Población enfocada: Todo personal

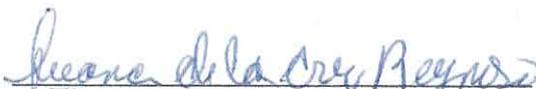
Contenido de la capacitación:

- Tipos de conflictos.
- Factores que desencadenan situaciones de conflicto.
- Efectos del conflicto, tanto personales como organizacionales.
- Componentes del conflicto.
- Evaluación de estrategias de solución.
- Contención, Negociación y Mediación.
- Asertividad y empatía.
- Manejo de ansiedad y estrés.
- Barreras en la resolución de conflictos
- Comunicación efectiva.
- Detección y voluntad de resolución de potenciales fuentes de conflicto.
- Circunstancias objetivas y subjetivas a considerar en la prevención de conflicto

Carga horaria: 8 horas

Perfil del Facilitador: Lic. Psicología Profesional del área con experiencia laboral y docente con la competencia de Trabajo en Equipo.

Recursos didácticos y logísticos: Salón de conferencias, laptop, pantalla, mesas, sillas, sonido, micrófonos, proyector, etc.


Firma contraparte de la Empresa y fecha:


Firma facilitador(es) y fecha:

Firma Asesor y fecha:



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

Gerencia Regional: Se escribe el nombre de la Gerencia Regional que presta el servicio. **Nombre de la Empresa:** Se escribe el nombre de la empresa u organización.

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 escriben 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 empresa u organización 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

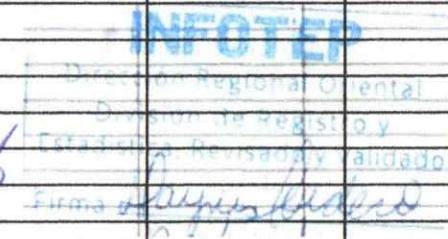


Código de la Acción de Capacitación: 20241605966 ✓
 Nombre de la Acción de Capacitación: DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN ✓
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA ✓

Fecha de Inicio: 18/11/2024 ✓
 Fecha de Término: 19/11/2024 ✓
 Total Horas Programadas: 16 A Pagar: 16 ✓

C
H
E
J
F

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	00500530373	ELIZABETH AGUILERA ✓	X		X		19/11/2024						X	
2	40225083985	MARTIN ALCANTARA DE LA CRUZ ✓		X	X								X	
3	40208796017	SHEILA ELIZABETH ANTIGUA DE LA CRUZ ✓	X		X								X	
4	00111007688	OLGA LIDIA CONTRERAS MEJIA ✓	X		X								X	
5	00500493085	TAHIANA ELINA DE LA CRUZ DE LA CRUZ ✓	X		X								X	
6	00500355144	JUANA DE LA CRUZ REYNOSO ✓	X			X							X	
7	00500318217	JOSEFINA DE LA ROSA JAVIER ✓	X			X							X	
8	00500473632	RUTH ESTER DE LEON MARTINEZ ✓	X		X								X	
9	00500423132	ELADIO DE LOS SANTOS MANZUETA ✓		X	X								X	
10	00500423314	FRANKLYN DE LOS SANTOS SEVERINO ✓		X	X								X	
11	40201533318	MARIA FERNANDA DE PAULA BELLO ✓	X		X								X	
12	40221470855	MARCEL ANYELINA FAJARDO PERALTA ✓	X		X								X	
13	40231826765	RENEYSI RACHELLE GONZALEZ GONZALEZ ✓	X		X								X	
14	00500420690	DARVIN MANUEL MUÑOZ DE LOS SANTOS ✓		X		X							X	
15	40212182527	DANIEL NUÑEZ DE LEON ✓		X	X								X	
16	00500405790	MANUEL ROSARIO MANZUETA ✓		X		X							X	
17	00500156195	VICENTE VALLEJO BELLO ✓		X		X							X	
Total			10	7	12	5						Total	17	0



Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Juana de la Cruz Pizarro
 Contraparte de la Empresa

Branny Santos
 Facilitador(a)

[Handwritten Signature]
 Asesor(a)

[Handwritten Signature]
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



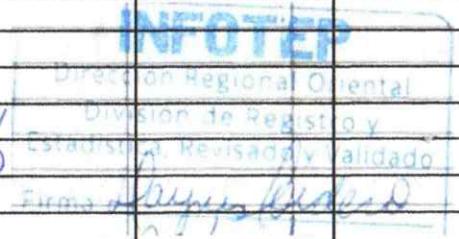
Código de la Acción de Capacitación: 20241606160
 Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISIÓN EFECTIVA
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA

Fecha de Inicio: 26/11/2024
 Fecha de Término: 26/11/2024
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

CV
HV
EV
NV
FI

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	26/11/2024						C
1	00500530373	ELIZABETH AGUILERA	X		X		Elizabeth Ag.					X	
2	40225083985	MARTIN ALCANTARA DE LA CRUZ		X	X		Martin Alcantara					X	
3	40208796017	SHEILA ELIZABETH ANTIGUA DE LA CRUZ	X		X		Sheila E.					X	
4	00111007688	OLGA LIDIA CONTRERAS MEJIA	X		X		Olga L.					X	
5	00500493085	TAHIANA ELINA DE LA CRUZ DE LA CRUZ	X		X		Tahiana E. De la Cruz					X	
6	00500355144	JUANA DE LA CRUZ REYNOSO	X			X	Juana de la Cruz					X	
7	00500318217	JOSEFINA DE LA ROSA JAVIER	X			X	Josefina de la Rosa					X	
8	00500473632	RUTH ESTER DE LEON MARTINEZ	X		X		Ruth Ester					X	
9	00500423132	ELADIO DE LOS SANTOS MANZUETA		X	X		Eladio de los Santos					X	
10	00500423314	FRANKLYN DE LOS SANTOS SEVERINO		X	X		F. de los Santos					X	
11	40201533318	MARIA FERNANDA DE PAULA BELLO	X		X		M. F. de Paula					X	
12	40221470855	MARCEL ANYELINA FAJARDO PERALTA	X		X		Marcelo Fajardo					X	
13	40231826765	RENEYSI RACHELLE GONZALEZ GONZALEZ	X		X		Reneyssi G.					X	
14	00500420690	DARVIN MANUEL MUÑOZ DE LOS SANTOS		X		X	Darvin M.					X	
15	40212182527	DANIEL NUÑEZ DE LEON		X	X		Daniel N. de Leon					X	
16	00500405790	MANUEL ROSARIO MANZUETA		X		X	Manuel Ros. M.					X	
17	00500156195	VICENTE VALLEJO BELLO		X		X	Vicente Vallejo					X	
Total			10	7	12	5						Total	17 0



Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Juana de la Cruz Reynoso Brenny Santos
 Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

[Signature]
 Asesor(a)

[Signature]
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



Código de la Acción de Capacitación: 20241605438
 Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISIÓN EFECTIVA
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA

Fecha de Inicio: 17/10/2024
 Fecha de Término: 17/10/2024
 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	40208796017	SHEILA ELIZABETH ANTIGUA DE LA CRUZ	X			X	Sheila E.						X	
2	00111007688	OLGA LIDIA CONTRERAS MEJIA	X		X		Olga L.						X	
3	00500255369	PASION DE LA CRUZ DE PAULA	X		X		Pasión						X	
4	00500355144	JUANA DE LA CRUZ REYNOSO	X		X		Juana						X	
5	00500318217	JOSEFINA DE LA ROSA JAVIER	X		X		Josefina						X	
6	00500473632	RUTH ESTER DE LEON MARTINEZ	X		X		Ruth E. Leon						X	
7	40221470855	MARCEL ANYELINA FAJARDO PERALTA	X		X		Marcel A.F.						X	
8	00112306477	LUZ DEL CARMEN GUTIERREZ PEÑA	X		X		Luz						X	
9	00500419726	SANTO ALBERTO LIZ MARTE		X	X		Santo						X	
10	00500331046	JOAQUIN MANZUETA MANZUETA		X	X		Joaquin						X	
11	00500368337	HILARIA MOTA DE LOS SANTOS	X		X		Hilaria						X	
12	40236637670	GREYLIN PAOLA PEREZ	X		X		Greylin						X	
13	40215411733	DERISON ROSMEL SENFLE ALCANTARA		X	X		Derison						X	
14	00500312681	ANGELA SUREZ	X		X		Angela						X	
15	00500413356	MERCEDES YULUZ DEL ROSARIO	X		X		Mercedes						X	
Total			12	3	14	1						Total	0	0

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Juana de la Cruz R.
Contraparte de la Empresa

Bronny Santos
Facilitador(a)

Asesor(a)

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



DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Gerencia Regional: ORIENTAL

Nombre de la Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE YAMASA

Nombre de la capacitación: SUPERVISION EFECTIVA

Objetivo de la capacitación: adquirir conocimientos y técnicas que permitirán el desarrollo de habilidades de supervisión y liderazgo a través de métodos de trabajo participativo, comunicación y motivación para integrar equipos de trabajo productivos orientados a la calidad.

Población enfocada: Supervisores

Contenido de la capacitación:

- Habilidades de Liderazgo:
- Concepto liderazgo
- Habilidades del líder
- Quiénes son líderes
- Importancia del liderazgo
- El líder nace o se hace?
- Tipos de liderazgo
- Un líder transformador o transaccional
- Funciones del líder
- Diferencia entre líder y liderazgo
- Trabajo en equipo
- Consejos para manejar equipos
- Supervisor y el Desempeño de sus Funciones: Funciones Generales del Supervisor: Características, aptitudes y Cómo proporcionar una supervisión efectiva, técnicas.
- Estilos de supervisor

Carga horaria: 8 horas

Perfil del Facilitador: Lic. Psicología Profesional del área con experiencia laboral y docente con la competencia de Trabajo en Equipo.

Recursos didácticos y logísticos: Salón de conferencias, laptop, pantalla, mesas, sillas, sonido, micrófonos, proyector, etc.

Firma de la Empresa
Firma contraparte de la Empresa y fecha:

Branny Santos
Firma facilitador(es) y fecha:

Firma Asesor y fecha:



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

Gerencia Regional: Se escribe el nombre de la Gerencia Regional que presta el servicio. **Nombre de la Empresa:** Se escribe el nombre de la empresa u organización.

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 escriben 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 empresa u organización 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