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

Institución: Ayuntamiento Luperón **Fecha:** 15/04/2025

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

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Manejo de Residuos Sólidos			
2	Etica Profesional			
3	Comunicación Efectiva	Marzo	Logrado	
4	Comunicación Efectiva			
5	Inducción a la Administración Publica Nivel I			
6	Manejo Efectivo del Tiempo			
7	Gestión de Calidad y Servicio al Cliente	Marzo	Logrado	
8	Trabajo en Equipo			
9	Violencia de Genero			
10	Detección de Necesidades de Capacitación			

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
10

Programas Logrados
2

% de avance
20

Responsable Recursos Humanos

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

INFOTEP
CERTIFICACIÓN ISO 9001

Código de la Acción de Capacitación: 2025100288 1
Nombre de la Acción de Capacitación: Comunicación Efectiva
Institución/ Empresa: Ayuntamiento Municipal Superior
Facilitador(a): Carmen U. Vargas Castillo

Fecha de inicio: 07-03-2025
Fecha de término: 07-03-2025
Horario: 08:00 - 4:00 P.M
Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

	PARTICIPANTES		SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
							07-3-2025						
No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	402-3879062-6	Esmerlin J. Cuevas G	X			X	Esmerlin					X	
2	001-0472620-3	Elitan Garcia G.		X		X	Elinton					X	
3	040-0007096-3	Milagros Esteves C.	X			X	milagros					X	
4	402-3666714-9	Yaelin Tineo R.	X			X	Yaelin					X	
5	402-0986496-2	Esterli Gonzalez C.		X		X	Esterli					X	
6	402-1901510-0	Audry A. Dominguez		X		X	Audry					X	
7	402-4496000-7	Jennifer J. Ureña C.	X			X	Jenni: Per					X	
8	040-0007275-3	Ramon A. Paulino P.		X		X	Ramon					X	
9	402-1992759-3	Pedro R. Morales P.		X		X	Pedro					X	
10	040-0007729-9	Florentino Plasencia F.		X		X	Florentino					X	
11	040-0000846-8	Juan F. Williams		X		X	Juan					X	
12	040-0004450-3	Raul Montilla		X	X		Raul					X	
13	034-0006374-3	Mohamat Martinez	X			X	Mohamat					X	
14	040-0004174-6	Luciano B. Vargas P.		X		X	Luciano					X	
15	037-0026986-7	Julio Cesar Williams		X	X		Julio					X	
16	040-0001062-1	Yromara Fontiquero	X			X	Yromara					X	
17	402-2287591-2	Cecilia A. Vargas	X			X	Cecilia					X	
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
		Totales	7	10	2	15						17	

Leyendas:

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

Certificado Físico ☐ Web ☐

OBSERVACIONES:

Contraparte de la Empresa

C. Vargas
Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040:2025

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.

Facilitador: Se escribe el nombre del facilitador que imparte 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

Horario: Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

Total Horas Programadas: 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 marca con una X 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 total de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: Se escriben informaciones que se estimen relevantes.

Empresa: Se escribe 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.

Encargado de División o Depto.: El encargado responsable de la division o 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.

INFOTEP
DIVISIÓN DE REGISTRO Y ESTADÍSTICAS
27/3/2025
FECHA DE ENTRADA
27/3/25
FECHA DE CIERRE
FIRMA
422
LIBRO
476
FOLIO

INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251003593
Nombre de la Acción de Capacitación: GESTION DE CALIDAD
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL LUPERON
Facilitador(a): ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

Fecha de Inicio: 25/03/2025
Fecha de Término: 25/03/2025
Total Horas Programadas: 8 **A Pagar:** 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo F	Sexo M	Nivel OP	Nivel MM/G	Fecha 25-03-2025	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado C	Resultado NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	40222818870	SAMUEL ERNESTO BEARD SANTOS		X		X	Samuel					X	
2	40238790626	ESMERLIN JOSEFINA CUEVAS GONZALEZ	X			X	Esmerlin					X	
3	40219015100	ANDRY ANIBAL DOMINGUEZ RIVERA		X	X		Andry					X	
4	40209864962	ESTERLI GONZALEZ CARVAJAL		X	X		Esterli					X	
5	04000010621	XIOMARA LANTIGUA	X			X	Xiomara					X	
6	03400063743	MONSERRAT MARTINEZ DE FERREIRA	X		X		Manuel					X	
7	04000044505	RAUL MARTINEZ		X	X		Raul					X	
8	04000111999	RAMON MATEO HERNANDEZ		X		X	Ramón					X	
9	04000072753	RAMON ARNALDO PAULINO PERALTA		X		X	Ramon					X	
10	04000077299	FLORENTINO PLACENCIA FERMIN		X	X		Florentino					X	
11	40222548196	JOSY MARIEL POLANCO OLMOS	X			X	Josy					X	
12	40236667149	YARLIN TINEO ALVAREZ	X			X	Yarlin					X	
13	40244960007	JENNIFER YOKASTA UREÑA CASTILLO	X			X	Jennifer					X	
14	04000041741	LUCIANO BERNARDO VARGAS PARRA		X		X	Luciano					X	
15	40222875912	CECILIA ABIGAIL VASQUEZ FRANCISCO	X		X		Cecilia					X	
16	03700269867	JULIO CESAR WILLIAMS		X		X	Julio					X	
17	04000008468	JUAN FERNANDO WILLIAMS		X	X		Juan					X	
		Total	7	10	7	10					Total	17	

Observaciones:

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) | Encargado(a) de División Depto.

AYUNTAMIENTO DE LUPERON, R.D. · RECURSOS HUMANOS ·

INFOTEP
DIVISIÓN DE REGISTRO Y ESTADÍSTICAS
10/4/25 FECHA DE ENTRADA
10/4/25 FECHA DE CIERRE
424 LIBRO
243 FOLIO
FIRMA

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040:2025

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.

Facilitador: Se escribe el nombre del facilitador que imparte 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.

Encargado de División o Depto.: El encargado responsable de la división o 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.