

	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: Junta Distrital Río Grande **Fecha:** 10/04/2025

Responsable: Sección de Recursos Humanos **Correo Electrónico:** juntadistritalriogrande@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Relaciones Humanas			
2	Detención de Necesidades de Capacitación			
3	Inducción a la Perspectiva de Género (Violencia de Género)	Marzo	Logrado	
4	Clima Laboral			
5	Barrido y Recolección en Espacios y Vías Públicas			
6	Paquete de Oficina			
7	Ética Profesional			
8	Trabajo en equipo			
9	Gestión de Calidad y Servicio Al Cliente	Abril	Logrado	
10	Inducción a la Administración Pública Nivel I			

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
10

Programas Logrados
2

% de avance
20


Sixto Silverio Rodríguez
 Responsable Recursos Humanos
 Firma y Sello





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251003378 Fecha de inicio: 21-03-2025
 Nombre de la Acción de Capacitación: Violencia De Género Fecha de término: 21-03-2025
 Institución/ Empresa: Junta Distrital De Rio Grande Horario: 8:00-4:00 PM
 Facilitador(a): Carmen Ubaldeu Vargas L. Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

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	Firmas asistencias de los participantes										C	N/C				
1	03900104013	Reina Padilla A.	X		X		Reina										X					
2	03900248190	Bielka Heraldo P.	X			X	Bielka										X					
3	09400107042	Mario Pema		X	X		Mario										X					
4	03900249685	Claudia E. Hiraldo	X		X		Claudia										X					
5	03900227061	Arisleyda Santana H	X			X	Arisleyda										X					
6	03104574276	Juana Idmoy M.	X			X	Juana										X					
7	40220908699	Whandy Martinez	X			X	Whandy										X					
8	40212610063	Panayri S. Martinez	X			X	Panayri										X					
9	03900111828	Rafael Pema		X	X		Rafael										X					
10	03101854929	Toribio Rosario		X	X		Toribio										X					
11	03103834911	Seleno Del Carmen Hilario	X			X	Seleno										X					
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
			Totales				8	3	5	6											11	

Leyendas:

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

Certificado Físico Veb
 OBSERVACIONES:

Contraparte de la Empresa

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	
27/3/2027 FECHA DE ENTRADA	
27/3/27 FECHA DE CIERRE	FIRMA
423 LIBRO	101 FOLIO

Código de la Acción de Capacitación: 20251003788
 Nombre de la Acción de Capacitación: GESTION DE CALIDAD
 Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE
 Facilitador(a): ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

Fecha de Inicio: 08/04/2025
 Fecha de Término: 08/04/2025
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

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	08-04-25						C	NC
1	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X			X	Juana						X	
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X			X	Bielka						X	
3	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X		X		Claudia						X	
4	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X			X	Whandy						X	
5	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X		X	Julian						X	
6	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X			X	Panauri						X	
7	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	X			X	Reina						X	
8	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X		Rafael						X	
9	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X			X	Arisleyda						X	
10	03900095294	SIXTO SILVERIO RODRIGUEZ		X		X	Sixto						X	
Total			7	3	2	8							Total	10

Observaciones:

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

Bielka Hiraldo
 Contraparte de la Empresa

Rosalva Paradis Gomez
 Facilitador(a)

Alexander Ariza
 Asesor(a)

[Signature]
 Encargado(a) de División Depto.

