

Código de la Acción de Capacitación: 20251601183

Nombre de la Acción de Capacitación: GESTIÓN TALENTO HUMANO

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO SANTO DOMINGO ESTE

Facilitador(a): CARLOS MANUEL MARTINEZ DE JESUS

Fecha de Inicio: 25/03/2025

Fecha de Término: 25/03/2025

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     | 40212082131                  | SANDRA YOCASTA ABREU MADRIGAL     | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 2     | 00115801037                  | FATIMA YOKASTA ACEVEDO LUGO       | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 3     | 40221175413                  | LAURA ELIZABETH BALDERA ACOSTA    | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 4     | 22300286063                  | ARISLEIDA BERIGUETE ENCARNACION   | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 5     | 40230276228                  | ENGEL EMYL CAMUE TERRERO          |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 00115488033                  | MIGUEL ANGEL CRUZ SANCHEZ         |      | X |       | X    |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 00114283146                  | MARTHA IRIS FELIX                 | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 00106392525                  | MARILUZ FLORENTINO GOMEZ          | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 10900086801                  | ALEJANDRINA GALVA MATEO           | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 40230656601                  | CAROLINA LINARES OSORIA           |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 00117131896                  | DIGNORA MAÑON                     | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 22300675711                  | SARAH LISDEMY MARMOLEJO MORETA    | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 22300020835                  | ANA IRIS MERCEDES AQUINO          | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 22301654525                  | JACQUELINE ALTAGRACIA PIERRE REMY | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 22300389826                  | JUAN RAMON REYES ORAN             |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 16    | 00117062224                  | MARIELIZ SANCHEZ RUIZ             | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 17    | 01700059866                  | ADELFA VICENTE DE LA ROSA         | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                   | 13   | 4 | 11    | 6    |                                       |       |       |       |       | 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)

Encargado(a) de División 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

**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 marcará con una X en el recuadro Web.