

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20250709925
Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO Y RESOLUCION DE CONFLICTOS
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE
Facilitador(a): MARIA ISABEL LOPEZ RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 09/06/2025
Fecha de Término: 09/06/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 08 HORAS

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
		Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G							C	NC
1	00112549175	PEDRO BERRO DE LA CRUZ		X	X			9/6/25					X	
2	22500670256	MARIA TERESA CABRAL DE PAULA	X			X							X	
3	22500104660	ESTEBAN CABRERA PENALO		X		X							X	
4	40234048268	ELIZABETH CASTILLO ABREU	X			X							X	
5	22500691013	YOVANNY MANUEL DE LA ROSA AQUINO		X	X								X	
6	00117322222	JOHANNI ENCARNACION GARCIA	X			X							X	
7	22500033398	ENRIQUETA FERRAN DE LOS SANTOS	X		X								X	
8	402221835784	LAURA LISBET FRANCO ESQUEA	X			X							X	
9	00111914370	HILDA ROSA HERNANDEZ TAVERAS	X			X							X	
10	00110685992	SATURNINO HIDALGO RODRIGUEZ		X	X								X	
11	40210019333	RUTH ESMIRNA JOSE PEREZ	X		X								X	
12	40225346366	JOHAN EZEQUIEL LORA LIRANZO		X	X								X	
13	00105679294	JOHNNY RAFAEL MARTINEZ MATOS		X	X								X	
14	22500702240	PAOLA MASIEL MATEO GONZALEZ	X		X								X	
15	40200394696	ANNY PATRICIA MEDINA ROSARIO	X		X								X	
16	22500579598	ELVA NIRIA OGANDO RODRIGUEZ	X		X								X	
17	22300349689	CARLOS MANUEL PEREZ ADAME		X		X							X	
18	00117502906	FELIX NOEL PEREZ GARCIA		X		X							X	
19	00108560408	MIRANDA PEREZ VASQUEZ		X		X							X	
20	22500841287	ALTAGRACIA DEL CARMEN RODRIGUEZ GARCIA	X			X							X	
21	40222784668	PAOLA RODRIGUEZ GRACIANO	X		X								X	
22	22500749084	KELLY ALTAGRACIA ROJAS GUZMAN	X			X							X	
23	22600002392	GINET GEORGINA ROJAS PALMO	X			X							X	
24	22500162585	DOMINGO ROSARIO EVANGELISTA		X	X								X	
25	40208837514	JILLIANA FRANCISCA SALAS MARTINEZ	X		X								X	
26	40233947833	LAURY ESTHER SANCHEZ SANTANA	X		X								X	
27	40214182160	ASTRID DANIELA SIMO	X		X								X	
28	40210335010	DIOSELIN SKY SOSA JAVIER	X		X								X	
29	00108494618	DIGNA TEJADA GUZMAN	X			X							X	
30	00117766378	MARGARET ZABALA TORRES	X			X							X	

INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado
Firma: Laura Perote
Fecha: 1.10.2025

2,575
F. 220

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 Periodo.

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.

Total 20 10 16 14

Observaciones:

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM= Menudo Medico, G = Gerente, Resultado., C = Califica

9975

Certificado: Físico

Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesora

Encargado(e) de División Depo.



Total 16 14

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 Periodo.

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.