



isnensis

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250707985
Nombre de la Acción de Capacitación: FUNDAMENTOS DE ORTOGRAFIA Y REDACCION
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE
Facilitador(a): ALBAÑA DE LOS ANGELES FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 27/05/2025
Fecha de Término: 28/05/2025
Total Horas Programadas: 16
A Pagar: 16

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G							
1	40220844043	AURY MARGARITA BONILLA DE LA ROSA	X		X			27/5/25	28/5/25				C
2	00117340745	SOBEYDA CASTILLO VINICIO	X		X								
3	22500301746	MARIA CRISTINA DURAN FIGUEROA	X		X								
4	00111091591	ANA KELIN FABIAN ROSEMBERG	X		X								
5	40210394405	ANABEL FELIX YENTE	X		X								
6	40221835784	LAURA LISBET FRANCO ESQUEA	X		X								
7	40232635801	MARIAN GERALDO PINEDA	X		X								
8	00112560073	YISEL HERNANDEZ	X		X								
9	22500642651	PAOLA HICIANO GARCIA	X		X								
10	40210019333	RUTH ESMIRNA JOSE PEREZ	X		X								
11	40229113705	YENIFER MAGALLANES PAULA	X		X								
12	40244155640	ELAINY MARTINEZ MATOS	X		X								
13	22500702240	PAOLA MASIEL MATEO GONZALEZ	X		X								
14	40231020740	YADHIRA CRISMER MATEO VARGAS	X		X								
15	22500223130	YEIMY MAYROBIS MEJIA URBIAEZ	X		X								
16	40225134424	SANTA GEORGINA MERCEDES NUÑEZ	X		X								
17	40200301873	YULEISY MONTERO ENCARNAACION	X		X								
18	22500579598	ELVA NIRA OGANDO RODRIGUEZ	X		X								
19	40200661359	ROCIO PEREZ VALDEZ	X		X								
20	40222763381	JOHANNA DEL CARMEN REYES CAMACHO	X		X								
21	22500841287	ALTAGRACIA DEL CARMEN RODRIGUEZ GARCIA	X		X								
22	22500749084	KELLY ALTAGRACIA ROJAS GUZMAN	X		X								
23	00112995899	LOREN ANYERIS ROSARIO CASTRO	X		X								
24	22500764281	RUBELITA TEJADA ADAMES	X		X								
25	40225785563	GERALDO OTONIEL TORRES REYES	X		X								
26	40237283508	JASMIN DISNEY VASQUEZ MEDINA	X		X								
Total			25	1	20	6							

INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado
Firma: [Signature]
Fecha: [Date]

Contraparte de la Empresa

Carulla 110013

Facilitador(e)

Lic. Antonia Vth.

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depo.

Diego



*Fundamentos Obra y Obra
20200707985*

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 descada 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.