

Código de la Acción de Capacitación: 20250708785
Nombre de la Acción de Capacitación: RELACIONES HUMANAS
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE
Facilitador(e): MARIA ISABEL LOPEZ RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 23/05/2025
Fecha de Término: 23/05/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 08 HORAS

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							
1	00112548175	PEDRO BERRO DE LA CRUZ		X	X			23/5/25					X
2	22500670256	MARIA TERESA CABRAL DE PAULA	X		X								X
3	22500104860	ESTEBAN CABRERA PEÑALO		X	X								X
4	40234048268	ELIZABETH CASTILLO ABREU	X		X								X
5	22500691013	YOVANNY MANUEL DE LA ROSA AGUIÑO		X	X								X
6	00117322222	JOHANNI ENCARNACION GARCIA	X		X								X
7	40222333684	LUIS MANUEL FAMILIA SANTOS		X	X								X
8	22500033398	ENRIQUETA FERRAN DE LOS SANTOS	X		X								X
9	40221835784	LAURA LISBET FRANCO ESQUEA	X		X								X
10	00111914370	HILDA ROSA HERNANDEZ TAVERAS	X		X								X
11	00110635992	SATURNINO HIDALGO RODRIGUEZ		X	X								X
12	00107711822	MELVIN RUDY LOPEZ CUELLO		X	X								X
13	00105679294	JOHANNY RAFAEL MARTINEZ MATOS		X	X								X
14	00112011853	YSABEL MORILLO NUÑEZ	X		X								X
15	22500579598	ELVA NIRA OGANDO RODRIGUEZ	X		X								X
16	00106177512	DILIA PAYANO BRAZOBAN	X		X								X
17	22300349689	CARLOS MANUEL PEREZ ADAME		X		X							X
18	00117502906	FELIX NOEL PEREZ GARCIA		X	X								X
19	00108580408	MIRANDA PEREZ VASQUEZ		X	X								X
20	40209641618	ANA CAROLINA RODRIGUEZ ALVARADO	X		X								X
21	22500841287	ALTAGRACIA DEL CARMEN RODRIGUEZ GARCIA	X		X								X
22	40222784668	PAOLA RODRIGUEZ GRACIANO	X		X								X
23	22500749084	KELLY ALTAGRACIA ROJAS GUZMAN	X		X								X
24	22600002392	GINET GEORGINA ROJAS PALMO	X		X								X
25	22500162585	DOMINGO ROSARIO EVANGELISTA		X	X								X
26	00108494618	DIGNA TELADA GUZMAN	X		X								X
27	40237283508	JASMIN DISNEY VASQUEZ MEDINA	X		X								X
28	00117766378	MARGARET ZABALA TORRES	X		X								X
Total			17	11	27	1							21

INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado
Firma: Laura Pérez
Fecha: 23-05-2025

2: 575
F: 126

Observaciones:

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.

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Maestros, Medios, G= Gerente, Resultado., C= Califica
 Contraparte de la Empresa



[Signature]
 Facilitador(a)

N/C= No califica 8785
 Asesor(a)

Certificado: Físico ☐ Web ☐
 Encargado(a) de División Depto.