

Código de la Acción de Capacitación: 20251011185

Nombre de la Acción de Capacitación: HABILIDADES DE LIDERAZGO

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL DISTRITO MUNICIPAL DE SABANA IGLESIA

Facilitador(a): ERIKA ISABEL FERNANDEZ DE MARTE

Fecha de Inicio: 22/08/2025

Fecha de Término: 25/08/2025

Total Horas Programadas: 16

A Pagar: _____

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	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	03101781262	JUANA DEL CARMEN ACOSTA VARGAS	X			X	Juana Acosta	Juana Acosta					
2	03101789018	AIDA MARIA AGUSTINA ALMONTE LUNA	X			X	Aida M. Almonte	Aida M. Almonte					
3	03101777658	RAMON NARCISO ALMONTE LUNA		X		X	Ramon Almonte	Ramon Almonte					
4	03104346170	DEMETRIO BATISTA CABA		X	X		Demetrio B.	Demetrio B.					
5	03104080720	ZENON MARTIN COLLADO COLLADO		X	X		Zenon Collado	Zenon Collado					
6	03101782153	RAMON ANTONIO COLLADO DIAZ		X		X	Ramon C.	Ramon C.					
7	03105008951	YERALDIN ALTAGRACIA DIAZ	X			X	Yeraldin Altagracia	Yeraldin Altagracia					
8	40209685953	WINIFER SHARINA DURAN MORALES	X			X	Winifer D.	Winifer D.					
9	40223627072	JUNIOR ENMANUEL ESPINAL FERNANDEZ		X		X	Junior E.	Junior E.					
10	40218107569	MONTSERRAT LUZON HERNANDEZ	X		X		Montserrat L.	Montserrat L.					
11	03103512442	MILVIA YUDITH MARTINEZ	X		X		Milvia Y. Martinez	Milvia Y. Martinez					
12	03101830085	MARIZOL PEREZ NUÑEZ	X			X							
13	03100744097	ZOILA JOSELIN PICHARDO DE LA CRUZ	X			X	Zoila Pichardo	Zoila Pichardo					
14	03104044718	ARELYS ALTAGRACIA REYES RODRIGUEZ	X			X	Arellys R.	Arellys R.					
15	03500149343	CLAUDIA SOBEIRA RODRIGUEZ DE JESUS	X			X	Claudia S. Reyes	Claudia S. Reyes					
16	40233581541	PAOLA ROCIO RODRIGUEZ DOMINGUEZ	X			X	Paola R.	Paola R.					
17	40213031665	ROSELYN SHANTEL SALADIN DIAZ	X			X	Roselyn Saladin	Roselyn Saladin					
18	40211543661	CLARA MARIA SIME CEPIN	X			X	Clara Sime	Clara Sime					
19	40213089267	JEREMY JOSE SURIEL VARGAS		X		X	Jeremy Surriel	Jeremy Surriel					
20	03104727676	EDITH ANTONIO TAVAREZ PAEZ		X		X							
21	40234291777	ESTEFANY TEJADA BUENO	X			X	Estefany	Estefany					
22	40221565423	WANDY VARGAS CRUZ		X		X	Wandy Vargas	Wandy Vargas					
Total			14	8	4	18						Total	

Observaciones:

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
Recursos Humanos

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 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.