



Código de la Acción de Capacitación: 20251404085

Nombre de la Acción de Capacitación: ORATORIA

Institución / Empresa:

Facilitador(a):

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL TENARES

CAROLINA ROSA MEDINA

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

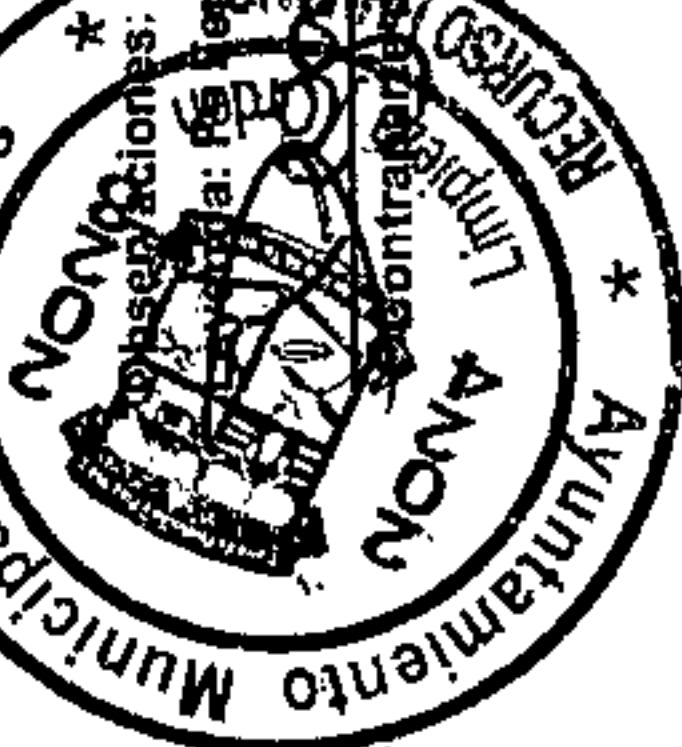
RT-07-PT ONA-040:2025
Edición 9

Fecha de Inicio: 03/09/2025

Fecha de Término: 04/09/2025

Total, Horas Programadas: 16 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel	Firma Asistencia de los Participantes			Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M		OP	MM/G	C				NC	
1	02300126055	WILSON JOSE ALVAREZ REINA		X	X			Wilson J. Alvarez					
2	06400264070	LENNY ANTONMACHI ALVAREZ	X		X			LENNY A					
3	06400298201	JULISSA INMACULADA CORDERO REYES	X		X			Julissa C.					
4	00108464413	PURIO CESAR DE LA CRUZ HIDALGO		X	X			Purio C.					
5	05601746893	PRICILA CRUZ RODRIGUEZ	X		X			Pricila C.					
6	06400151566	BIOLETA DEL CARMEN DE LA CRUZ HIDALGO	X		X			Bioleta C.					
7	06400070204	MARIA MAGDALENA DIFO HERNANDEZ	X				X	Maria M.					
8	06400001647	WILLY JOAQUIN GOMEZ GUZMAN		X	X			Willy J.					
9	40222450740	GREISY MARIA GONZALEZ ALMANZAR	X		X			Greisy M.					
10	06400272412	YOLENNY ALTAGRACIA GONZALEZ DE LA CRUZ	X		X			Yolenny G.					
11	06400272412	RAFAELINA ALTAGRACIA GONZALEZ RODRIGUEZ	X		X			Rafaelina					
12	06400314982	DEYANIRA GUERRERO RODRIGUEZ	X		X			Deyanira G.					
13	05100198921	VIRMANIA MERCEDES GUZMAN SANTOS	X		X			Virmania					
14	06400291908	ALMI JOSE HERRERA FERNANDEZ		X	X			Almi					
15	06400100696	DAMARY ALTAGRACIA HIDALGO GOMEZ	X		X			Damary H.					
16	40245446642	NAYELIN ALFONSINA HIDALGO RAMOS	X		X			Nayelin H.					
17	06400244833	ENMANUEL DE JESUS JORGE MARTINEZ		X	X			Enmanuel J.					
18	06400222649	LUIS JUNIOR MUÑOZ REINOSO		X	X			Luis J.					
19	40218866149	DARLISA PEREZ GONZALEZ	X		X			Darlis P.					
20	06400210834	YESENIA RAMOS TEJADA	X		X			Yessenia B.					
21	40240347893	DARLYN REYES IRRIZARRIZ	X		X			Darlyn					
22	06400221302	ANA MARIA REYES MOLINA	X		X			Ama M.					
23	06400071871	ALEJA RODRIGUEZ LOPEZ	X		X			Aleja R.					
24	40220617639	YALENNY ALTAGRACIA SANTOS LOPEZ	X		X			Yolenny S.					
25	40213330802	DELVI JOEL SANTOS ROSARIO		X	X			Delvi R.					
26	40214074276	ANDY NELSON TEJADA HIDALGO		X	X			Andy N.					
27	40240149894	YANIBEL TEJADA UREÑA	X		X			Yanibel					
28	40214252054	JEIMY FRANCHESCA VALENTIN BEATO	X		X			Jeimy V.B.					
29	40223210002	YOLENNY VARGAS PERALTA	X		X			Yolenny P.					
30	06400117674	MARIA VIRGEN VARGAS RODRIGUEZ	X		X			Maria V.					
31	06400295667	PLINIO YNFANTE LOPEZ		X	X			Plinio					
Total			22	9	29	2							



Observaciones:
Firma del Facilitador(a): Carolina Rosa Medina
Firma del Encargado(a) de la Empresa: Carolina Rosa Medina
Firma del Encargado(a) de la División Depto: Carolina Rosa Medina
Firma del Encargado(a) de la División Depto: Carolina Rosa Medina

N/C = No califica

C = Califica

G = Gerente, Resultado

OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado

Web

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.