

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

20251015364 /
PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA /
AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE
ANA MANAY RAMONA

20251015364 / **PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA EN CONTRA DE LA MUJER**
AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO
ANNA MANAY RAMONA BARRERA LOZANO

Fecha de Inicio: 04/11/2025 /
Fecha de Término: 04/11/2025 /
Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Participantes			Sexo	Nivel	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
		F	M	OP							
1 40237443607	LUIS JOSE ALMONTE MINAYA /		X		X		11/11/2011				C NC
2 03103197640	ALBERTO RAFAEL CABRERA INFANTE		X		X		11/11/2011				X X
3 40225444229	MENEROLI ONALY CABRERA PEÑA /		X		X		11/11/2011				V V
4 40222644680	LUIS MIGUEL DIAZ PICHARDO /		X		X		11/11/2011				X X
5 40219010754	DAVELYS ABIGAIL ESPINAL MARTINEZ /		X		X		11/11/2011				X X
6 03104563121	JOSE DE JESUS ESTEVEZ MARIA /		X		X		11/11/2011				X X
7 40225522461	JUAN CARLOS GONZALEZ RODRIGUEZ /		X		X		11/11/2011				V V
8 03100818941	OSCAR ANTONIO MIESES TORRES /		X		X		11/11/2011				X X
9 40219258833	HEROINA DEL CARMEN PAULINO REYES /		X		X		11/11/2011				X X
10 03105045474	RAMON ANTONIO PEÑA MORETA /		X		X		11/11/2011				X X
11 03105598241	JOSE ARMANDO PEÑA VASQUEZ /		X		X		11/11/2011				X X
12 03105696524	ESTHER MERCEDES PERALTA TINEO /		X		X		11/11/2011				X X
13 03103379412	VIVIANA LUCIA PORTORREAL DUVERGES /		X		X		11/11/2011				X X
14 03104069905	KERMAN ALEJANDRO RODRIGUEZ FERNANDEZ /		X		X		11/11/2011				X X
15 40232381273	JOAN MIGUEL TRINIDAD GRULLON /		X		X		11/11/2011				V V
16 03104681592	ANGEL ADRIANO VERAS JIMINIAN /		X		X		11/11/2011				X X
		Total	5	11	4	12					Total 16

Observaciones:

F = Feminino, M = Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Caimca	<u>Manu</u>
Facilitador(a)	<u>Wanda Delgado</u>
Apoyo de la Empresa	<u>Edgar</u>
ESTABLO DE SANTIAGO	
RECURSOS	

Certificado: Físico Web

Encargado(a) de División Dentro

Assessor(s)

INFO-TEP	
REGISTRO DE ESTADÍSTICAS	27/02/25
FECHA DE ENTRADA	03/02/25
FECHA DE CIERRE	04/02/25
LIBRO	

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 marcará 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.