

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251015364 /
 Nombre de la Acción de Capacitación: PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA EN CONTRA DE LA MUJER
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO
 Facilitador(a): ANA MANAY RAMONA BARRERA LOZANO
 Fecha de Inicio: 04/11/2025
 Fecha de Término: 04/11/2025
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

Participantes			Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G						C	NC
1	40237443607	LUIS JOSE ALMONTE MINAYA /		X		X	X	11-11-25	/			X	
2	03103197640	ALBERTO RAFAEL CABRERA INFANTE		X		X	X	11-11-25	/			X	
3	40225444229	MENEROLI ONALY CABRERA PEÑA /	X		X			11-11-25	/			X	
4	40222644680	LUIS MIGUEL DIAZ PICHARDO /		X		X	X	11-11-25	/			X	
5	40219010754	DAVELYS ABIGAIL ESPINAL MARTINEZ /	X		X			11-11-25	/			X	
6	03104563121	JOSE DE JESUS ESTEVEZ MARIA /		X		X	X	11-11-25	/			X	
7	40225522461	JUAN CARLOS GONZALEZ RODRIGUEZ /		X		X	X	11-11-25	/			X	
8	03100818941	OSCAR ANTONIO MIESES TORRES /		X	X			11-11-25	/			X	
9	40219258833	HEROINA DEL CARMEN PAULINO REYES /	X				X	11-11-25	/			X	
10	03105045474	RAMON ANTONIO PEÑA MORETA /		X			X	11-11-25	/			X	
11	03105598241	JOSE ARMANDO PEÑA VASQUEZ /		X			X	11-11-25	/			X	
12	03105696524	ESTHER MERCEDES PERALTA TINEO /	X				X	11-11-25	/			X	
13	03103379412	VIVIANA LUCIA PORTORREAL DUVERGES /	X		X			11-11-25	/			X	
14	03104069905	KERMAN ALEJANDRO RODRIGUEZ FERNANDEZ /		X			X	11-11-25	/			X	
15	40232381273	JOAN MIGUEL TRINIDAD GRULLON /		X			X	11-11-25	/			X	
16	03104681592	ANGEL ADRIANO VERAS JIMINIAN /		X			X	11-11-25	/			X	
Total			5	11	4	12	Total						46

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

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

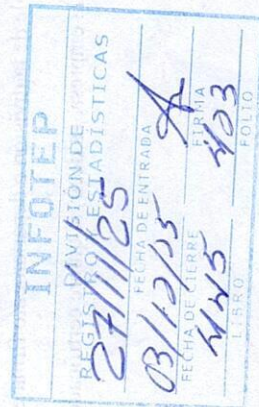
Marlín Santana

Facilitador(a)

Asesor(a)

Facilitador(a)

Asesor(a)



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.

Aesor: 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.