	<b>Informe de Avances SISMAB Municipal</b>	<b>Documento No.: INAP-FOF-028</b>
		<b>Fecha de emisión: 03/07/2024</b>
		<b>Fecha de revisión: N/A</b>
	<b>Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas</b>	<b>Versión: 01</b>

**Institución:** Ayuntamiento de Altamira **Fecha:** 13/04/2026

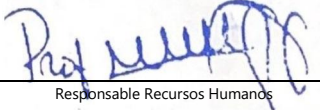
**Responsable:** Departamento de Recursos Humanos **Correo Electrónico:** ayuntamientosanjoaltamira@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Fundamento de Supervisión			
2	Gestión de Calidad y Servicio al Cliente	Febrero	Logrado	
3	Supervisión Efectiva			
4	Liderazgo y Bienestar Laboral			
5	Técnica y Manejo de Archivos			
6	Manejo de Conflictos			
7	Comunicación y Oratoria			
8	Manejo de Residuos Sólidos	Enero	Logrado	
9	Inducción a la Perspectiva de Género (Violencia de Género)			
10	Inducción a la Administración Pública Nivel I	Febrero	Logrado	

<b>Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan</b>
10

<b>Programas Logrados</b>
3

<b>% de avance</b>
30

  
 Responsable Recursos Humanos  
 Firma y Sello





LIGA MUNICIPAL  
— DOMINICANA —

La Liga Municipal Dominicana a través  
del Instituto de Capacitación Municipal

Invita al: **Curso Virtual**

## **Gestión Integral de Residuos Sólidos**

**Jueves 22  
Enero**

**10:00 am.  
12:00 m**

**Dirigido a: Encargados, directores,  
supervisores del área de Aseo y  
Ornato y enlaces Sismap**

**Facilitador: Camilo Tapia**



Fecha: 22/01/2026

Facilitador: Camilo Tápia

Curso: Gestión Integral de Residuos Sólidos (Ayuntamiento Altamira)

VIRTUAL: <https://teams.microsoft.com/>

Hora: 10:00am a 12:00m

	Nombre y Apellido	Ayuntamiento	Cargo	Teléfono	Sexo F/ M
1	Erwin Luis Ojeda Martínez	San José Altamira	Enc. Gestión Ambiental	809-761-2667	M
2	Julio Cesar Garcia	San José Altamira	Supervisor	809-854-3419	M
3	Juan Manuel Torres	San José Altamira	Enc. Operación Limpia	829-745-4546	M
4	Santiago Ventura	"	Supervisor	809-901-5926	M
5	Nelson R. Cabrera	"	Enc. Transportación	829-690-6001	M
6	Ghodieis Vargas	"	Supervisor	829-909-1290	M
7	Jose R. Euclides Cabrera	"	Supervisor	N/A	M
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					





Listado de asistencia del Participante.

Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Versión: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019

Código:	04-101-7864-26-18-P	Horario:	De 8:30 a.m. a 1:00 p.m.
Cursa:	Inducción a la Administración Pública	Salón:	Sala de actividades
Fecha Inicio:	10/2/2026	Facilitador:	José Alberto Blanco Torres
Fecha Fin:	13/2/2026	Coordinador:	Yaniris Espinal
Días:	10, 11, 12, y 13 de febrero 2026	Institución:	Ayuntamiento de Altamira, Puerto Plata
Modalidad:	Presencial	Total de Horas:	18 horas

ValorCurso = 7928

No.	Nombres y Apellidos	No. Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
1	Dario Rodríguez Casilla	*0390069943*	Encargado de Organización del Trabajo y Compensaciones	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8096733221	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	75
2	Margarita Verolanda Martínez De Polanco	*0390044045*	Técnico de Atención al Ciudadano	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8094431048	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
3	Eustaquia Mercado Rosario De Villaman	*0390069604*	Encargada de Cultura y Arte	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8099740336	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
4	Yorkania Bonilla Hiraldo	*40225705405*	Archivero	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8493915820	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
5	Liz Arlita García Salas	*40222533347*	Contador	*Grupo 4*	Altamira	8296551791	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
6	Junior Alejandro Trejo	*03900007117*	Omato y limpieza	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8297544546	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
7	Wanna Lisset Hernández Peña	*40237867557*	Recepcionista	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8295615879	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
8	Neomisa Antonia García Peña	*03900008677*	Técnico de Acceso a La Información	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8292040408	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
9	Neomisa Antonia García Peña	*03900006677*	Técnico de Acceso a La Información	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8292040408	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
10	Marihy Francheska López Del Rosario	*40225939137*	Compras y contrataciones	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8293127463	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	90
11	Cesar Alejandro Ureña Dista	*40211345570*	Técnico de Redes Sociales	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8096089607	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
12	Aniberca Perla Álvarez	*03900249099*	Encargado de Recursos Humanos	*Grupo 5*	Ayuntamiento de Altamira	8492202623	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	90
13	Rosa Payero	*03900204847*	Recepcionista	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8298160414	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
14	Yamira Ramona Lucía Dista Martínez	*03900001037*	Encargado de Equidad de Género y Desarrollo	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8298518092	F	Si	Si	Si	Si	No	No	80
15	Yamira Ramona Lucía Dista Martínez	*03900001037*	Encargado de Equidad de Género y Desarrollo	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8298518092	F	Si	Si	Si	Si	No	No	80
16	Yamira Ramona Lucía Dista Martínez	*03900001037*	Encargado de Equidad de Género y Desarrollo	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8298518092	F	Si	Si	Si	Si	No	No	80
17	Catalina Toribio Torres	*03103997841*	Técnico de Contabilidad	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8494076841	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
18	Selena Cabrera	*40226451728*	Secretaria	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8097858705	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
19	Rafael Fernández Vargas	*03900182738*	Técnico de Contabilidad	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8098976946	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
20	Junior Guarino Rodríguez Vargas	*40251702201*	Secretaria	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8093433562	H	Si	Si	Si	Si	No	No	75
21	Elvin Luis Dista Martínez	*0390000997*	Encargado Gestión Medioambiental	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira Altamira	8097612667	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
22	José Almanzor Genao Valdez	*03900008701*	Analista de Planificación	*Grupo 4*	Altamira	8094276821	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	90
23	Alberto Dista	*03900117296*	Encargado de Tesorería	*Grupo 5*	Ayuntamiento de Altamira	8097965405	H	Si	Si	Si	Si	No	No	85
24	Enilda María Cabrera Álvarez	*03900233077*	Encargado de Registro, Control y Nómina	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8095050957	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
25	Santa Elena García De Clase	*03900006523*	Auxiliar de Atención al Ciudadano	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8292220394	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
26	Alvaro Vargas Martínez	*40225980818*	Inspectora	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira Altamira	8298621565	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	85

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Público General	Aprobado	Reprobado	Total
9	14	0	0	1	20	2	0	2	23	0	23

Firma Facilitador: \_\_\_\_\_  
 Firma Coordinador: *Aniberca Perla Álvarez*



Código de la Acción de Capacitación: 20261001766  
 Nombre de la Acción de Capacitación: SERVICIO AL CLIENTE  
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUCPAL ALTAMIRA  
 Facilitador(a): ISAURA ELVIRA DIAZ CRUZ

Fecha de Inicio: 25/02/2026  
 Fecha de Término: 25/02/2026  
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

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	03900233077	ENILDA MARIA CABRERA ALVAREZ ✓	X			X	<i>Enilda C.</i>						X	
2	40226451728	SELENA CABRERA ✓	X			X	<i>Selena Cabrera</i>						X	
3	03900117296	ALBERTO DISLA ✓		X		X	<i>Alberto Disla</i>						X	
4	03900001037	YAMIRA RAMONA LUCIA DISLA MARTINEZ ✓	X			X	<i>Yamira</i>						X	
5	03900008289	JOSE ELIAS DISLA VARGAS ✓		X		X	<i>Jose D.</i>						X	
6	03900008677	NEOMISIA ANTONIA GARCIA PEÑA ✓	X			X	<i>Neomisia</i>						X	
7	03900249099	ANIBERCA PARRA ALVAREZ ✓	X			X	<i>Aniberca P.</i>						X	
8	03900204847	ROSA PAYERO TORIBIO ✓	X		X		<i>Rosa Payero</i>						X	
9	03900010087	FEDERICO PERALTA ROSARIO ✓		X	X		<i>Federico P.</i>						X	
10	09600218714	GRENY IVELISSE ALTAGRACIA REYNOSO PEÑA ✓	X			X	<i>Greny Reynoso</i>						X	
11	40251702201	JUNIOR GUARINO RODRIGUEZ VARGAS ✓		X	X		<i>Junior R.V.</i>						X	
12	40211345570	CESAR ALEJANDRO UREÑA DISLA ✓		X	X		<i>Cesaria</i>						X	
<b>Total</b>			<b>7</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>8</b>							<b>Total</b>	<b>12</b>

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico  Web

*Isaura Elvira Diaz Cruz*  
Contraparte de la Empresa

*Isaura Elvira Diaz Cruz*  
Facilitador(a)

*Alexander M. Suarez*  
Asesor(a)

*Isaura Elvira Diaz Cruz*  
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 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.