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

Institución: Ayuntamiento Luperón **Fecha:** 15/04/2026

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

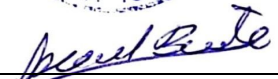
No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Inducción a la Administración Pública	Marzo	Logrado	
2	Inteligencia Emocional			
3	Manejo Efectivo del Tiempo/Gestión Eficaz del Tiempo			
4	Técnicas de motivación del empleado			
5	Manejo del Estrés Laboral			
6	Manejo de Conflictos			
7	Introducción a los Derechos Humanos			
8	Pasión por el cliente/Gestión de Calidad y Servicio al Cliente	Febrero	Logrado	
9	Violencia de Género			
10	Manejo de Residuos Sólidos/Gestión Integral de Residuos Sólidos	Enero	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
10

Programas Logrados
3

% de avance
30




 Responsable Recursos Humanos

CERTIFICACION

Por este medio certificamos, que el ayuntamiento Luperón recibió el curso sobre **“Gestión Integral de Residuos Sólidos”**, dirigido a directores, supervisores, capataces y encargados del área de aseo y ornato en fecha 22 de enero del año 2026, en el cual se logró capacitar un total de 6 servidores públicos, dicho curso fue organizado por **Liga Municipal Dominicana (LMD)**, a través del Instituto de Capacitación Municipal (**ICAM**).

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente certificación en Santo Domingo, Distrito Nacional, a los veintidós (22) día del mes de enero del año 2026.


Claudio Lugo Pérez
Director del ICAM



Capacitación Municipal - ICAM -
LIGA MUNICIPAL
— DOMINICANA —
Santo Domingo, D.N.



Fecha: 22 de enero 2026

Facilitador: Camilo Tápia

Curso: Gestión Integral de Residuos Sólidos

VIRTUAL

Hora: 10:00am a 12:00m

	Nombre y Apellido	Ayuntamiento	Cargo	Teléfono	Sexo F/ M
1	Juanma Santiago	Luperón	Enc. Recursos H.	829-819-2369	F
2	Cecilia A. Vázquez F.	"	Multitareas Recursos H.	829-445-3322	F
3	Romón A. Paulino	"	Enc. Transportación Urbana		M
4	Romón Mateo	"	Enc. Limpieza		M
5	Luciano Vargas	"	Gasero		M
6	Francis J. Rivera Ojeda	"	Bombero		M
7					
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:	04-101-7865-26-18-P	Horario:	08:30 AM / 01:00 PM
Curso:	Inducción a la Administración Pública	Salon:	Sala de actividades
Fecha Inicio:	18/3/2026	Facilitador:	José Alberto Blanco Torres
Fecha Fin:	23/3/2026	Coordinador:	Yaniris Espinal
Días:	Miércoles 18, Jueves 19, Viernes 20 y Lunes 23 de marzo de 2026	Institución:	Ayuntamiento de Luperón, Puerto Plata
Modalidad:	Presencial	Total de Horas:	18 horas

\$valorCurso = 7929

No.	Nombres y Apellidos	No.Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
1	Carlos Porfirio Ramos	"04000081796"	Inspector	"Grupo 3"	Ayuntamiento de Luperón	8095718136	M	SI	SI	SI	SI	No	90
2	Milagros Estevez Castillo	"04000070963"	Recepcionista	"Grupo 2"	Ayuntamiento de Luperón	8092490358	F	SI	SI	SI	SI	No	85
3	Starlyn Styl Samuel Paulino	"40215820206"	Auxiliar de tesorería	"Grupo 2"	Ayuntamiento de Luperón	8298877580	M	SI	SI	SI	SI	No	85
4	Eduardo Raynierys Brito Gonzalez	"04000137382"	Comandante del cuerpo de bomberos	"Grupo 4"	Ayuntamiento de Luperón	8097696501	M	SI	SI	SI	SI	No	80
5	Jorge Aquiles Jimenez	"04000010530"	Encargado de Cultura	"Grupo 1"	Ayuntamiento de Luperón	8295632718	M	No	No	No	No	No	20
6	Florentino Placencia Fermin	"04000077299"	Vigilante	"Grupo 1"	Ayuntamiento de Luperón	8295199948	M	No	No	No	No	No	20
7	Ramon Arnaldo Paulino Peratta	"04000072753"	Supervisor	"Grupo 1"	Ayuntamiento de Luperón	8492122290	M	SI	SI	SI	SI	No	80
8	Hamlet Arturo Payero Rosario	"04000003444"	Director Planeamiento Urbano	"Grupo 4"	Ayuntamiento de Luperón	8099721838	M	SI	SI	SI	SI	No	90
9	Heriberto De La Cruz Diaz	"03800017174"	Consultor Jurídico	"Grupo 4"	Ayuntamiento de Luperón Ayuntamiento de Luperón	8293834790	M	SI	SI	SI	SI	No	90
10	Jairo Manuel Arias Ramirez	"03300228412"	Oficial de Atención al Ciudadano	"Grupo 4"	Ayuntamiento de Luperón	8096608181	M	SI	SI	SI	No	No	80
11	Montserrat Martinez De Ferreira	"03400063743"	Coordinador Social	"Grupo 5"	Ayuntamiento de Luperón	8092298137	F	SI	SI	SI	SI	No	85
12	Xiomara Lantigua	"04000010621"	Encargado de Recursos Humanos	"Grupo 5"	Ayuntamiento de Luperón	8298192369	F	SI	SI	SI	SI	No	90
13	Esmerlin Josefina Cuevas Gonzalez	"40238790626"	Asistente de Tesorería	"Grupo 4"	Ayuntamiento de Luperón	8294279498	F	SI	SI	SI	SI	No	20
14	Cecilia Abigail Vasquez Francisco	"40222875912"	Secretaría	"Grupo 2"	Ayuntamiento de Luperón Ayuntamiento de Luperón	8294453321	F	SI	SI	SI	SI	No	85
15	Roldany Ojeda Rosario	"40232436895"	Encargado de Tesorería	"Grupo 4"	Ayuntamiento de Luperón	8098430627	F	No	No	No	No	No	20
16	Luciano Bernardo Vargas Parra	"04000041741"	Tesorería	"Grupo 1"	Ayuntamiento de Luperón	8299844080	M	SI	SI	SI	SI	No	80
17	Madelina Sosa	"40240259578"	Técnico de Atención al Ciudadano	"Grupo 3"	Ayuntamiento de Luperón	8093135505	F	SI	SI	SI	SI	No	80
18	Nicanor Diaz	"04000001505"	Participación y Desarrollo	"Grupo 1"	Ayuntamiento de Luperón	8094858474	M	SI	SI	SI	SI	No	85
19	Cesar Williams	"03700269867"	Supervisor de Eventos	"Grupo 2"	Ayuntamiento de Luperón	8299109103	M	No	No	No	No	No	20
20	Raúl Leoncio Martínez	"04000044505"	Mensajero Interno	"Grupo 1"	Ayuntamiento de Luperón	8297917917	M	SI	SI	SI	SI	No	80
21	Jennifer Ureña	"40244960007"	Técnico de Compras y Contrataciones	"Grupo 3"	Ayuntamiento de Luperón	4024496007	F	SI	SI	SI	SI	No	80
22	Jochy Adrian Dominguez Rivera	"40239516343"	Soporte Técnico Informático	"Grupo 3"	Ayuntamiento de Luperón	8293140833	M	SI	SI	SI	SI	No	80

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
14	8	0	0	0	5	0	17	0	17	5	22

Firma Facilitador	Firma Coordinador



Código de la Acción de Capacitación: 20261000941
 Nombre de la Acción de Capacitación: SERVICIO AL CLIENTE
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL LUPERON
 Facilitador(a): CARMEN UBALDINA VARGAS CASTILLO

Fecha de Inicio: 06/02/2026
 Fecha de Término: 07/02/2026
 Total Horas Programadas: 12 A Pagar: 12

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	40238790626	ESMERLIN JOSEFINA CUEVAS GONZALEZ ✓	X		X		Emelin	Emelin					X		
2	04000010621	XIOMARA LANTIGUA ✓	X			X	Xiomara	Xiomara					X		
3	03400063743	MONSERRAT MARTINEZ DE FERREIRA ✓	X			X	Monserrat	Monserrat					X		
4	04000044505	RAUL MARTINEZ ✓		X	X		Raul	Raul					X		
5	04000111999	RAMON MATEO HERNANDEZ ✓		X		X	Ramon	Ramon					X		
6	40232436895	ROLDANY OJEDA ROSARIO ✓	X			X	Roldany	Roldany					X		
7	04000072753	RAMON ARNALDO PAULINO PERALTA ✓		X		X	Ramon	Ramon					X		
8	04000003444	HAMLET ARTURO PAYERO ROSARIO ✓		X		X	Hamlet	Hamlet					X		
9	04000077299	FLORENTINO PLACENCIA FERMIN ✓		X	X		Florentino	Florentino					X		
10	40240259578	MADELINE MERCEDES SOSA DIAZ ✓	X			X	Madeline	Sosa					X		
11	40244960007	JENNIFER YOKASTA UREÑA CASTILLO ✓	X			X	Jennifer	Jennifer					X		
12	04000041741	LUCIANO BERNARDO VARGAS PARRA ✓		X		X	Luciano	Luciano					X		
13	40222875912	CECILIA ABIGAIL VASQUEZ FRANCISCO ✓	X			X	Cecilia	Cecilia					X		
14	03700269867	JULIO CESAR WILLIAMS ✓		X		X	Julio	Julio					X		
Total			7	7	6	8							Total	14	

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

C. Vargas
Facilitador(a)

Alfonso Vargas
Asesor(a)

[Signature]
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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.

No.	Código de Acción de Capacitación	Nombre de la Acción de Capacitación	Institución / Empresa	Facilitador	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Total Horas Instrucción	Horas a pagar	Participantes	Sexo		Nivel		Fecha	Firma Asistencia Participantes	Tota	Resultado	Observaciones	
										F	M	OP	MM/G						
1	023870028	EMERLIN JOSEFINA GUEV'S GONZALEZ																	
2	020001083	MONSERRAT MARTINEZ DE BERRIBIA																	
3	034000048	RAMON ARNALDO PAULINO PERALTA																	
4	040001028	RAMON MATEO HERNANDEZ																	
5	020348888	RODOLFO ODEA ROSARIO																	
6	040001028	RAMON ARNALDO PAULINO PERALTA																	
7	040001028	RAMON ARNALDO PAULINO PERALTA																	
8	040001028	RODOLFO ODEA ROSARIO																	
9	040001028	RODOLFO ODEA ROSARIO																	
10	020442888	MARLENE MERCEDES SOSA DIAZ																	
11	020442888	MARLENE MERCEDES SOSA DIAZ																	
12	040001028	JOHANN BRUNO VARGAS PARRA																	
13	020222012	CECILIA ABIGAIL VASQUEZ FRANCISCO																	
14	030002888	JULIO CESAR WILLIAMS																	

