

Código de la Acción de Capacitación: 20261400216  
 Nombre de la Acción de Capacitación: IMAGEN PERSONAL E INSTITUCIONAL  
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE MACORIS  
 Facilitador(a): OLGA LETICIA GARCIA GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 14/02/2026  
 Fecha de Término: 14/02/2026  
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

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	05600791163	JOHANNY AGUASVIVAS LORA	X		X		Johanny A.P.								
2	40218981526	KAREN NICOLE ARIAS MARTINEZ	X		X		Karen Nicole								
3	05601470551	DANIA JOSEFINA BURGOS GRULLON	X		X		Dania Burgos								
4	05601737231	DAHIANNA CHECO TAVERAS	X		X		Dahianna Checo								
5	05700169237	DAYSIDA ALTAGRACIA CORDERO SEVERINO	X		X		Daysida Alt.								
6	05601397721	CELINET DEL ROCIO DE JESUS VICENTE	X		X		Celinet del Rocio de Jesus								
7	40214486579	DARYERI DE LOS SANTOS DE JESUS	X		X		Daryeri								
8	05600743446	BIENVENIDA DEL ORBE PAYANO	X			X	<del>Bi</del>								
9	05600265010	MIRIAM DUARTE ROSARIO DE RODRIGUEZ	X		X		Miriam								
10	05600646086	MARISOL GORIS TAVERAS	X		X		Marisol Goris								
11	40213170844	MABEL HILARIO RODRIGUEZ	X		X		Mabel H.R.								
12	05601160970	HILDA JOSEFINA MARTINEZ SANCHEZ	X		X		Hilda J.								
13	00117025940	KATHIA ANDREA MEDINA DE JESUS	X		X		Kathia A.M.								
14	05601064750	DELSI MARIA MENA ESPINAL	X		X		Delisi Mena								
15	40213724566	MARISOL MUÑOZ PUELLO	X		X		Marisol M.C.								
16	40231305638	JANDERY DE LOS ANGELES ORTIZ BETEMI	X		X		Jandery								
17	40221137819	CRISTAL OVIEDO QUEZADA	X		X		Cristal Oviedo								
18	40232021689	YESIKA AVELINA PUJOLS VALERIO	X		X		Y.P.V.								
19	05601785131	JENNIFER DENISE QUIÑONES TAVAREZ	X		X		Jennifer D.Q.T.								
20	40235223092	ALBANIA STEPHANY REYES ALEJO	X		X		Albania Stephany								
21	40228674616	AYLEEN LISBETH REYNOSO INOA	X		X		Ayleen Reynoso								
22	05601451007	YADISA ROSARIO GARCIA	X		X		Yadisa R.								
23	05601377251	DENNY MARILEIDY ROSARIO TAVAREZ	X		X		Denny Rosario								
24	40209949664	DARLIN SANCHEZ HIERRO	X		X		Darlin Sanchez								
25	00115267973	GELIN KATILANNY TAPIA DE LOS SANTOS	X		X		Gelin K. Tapia								
26	05600937394	YESENIA VALERIO BATISTA	X		X		Y.B.								
27	05600926520	DORIS DE JESUS VENTURA MARIA	X		X		Doris Ventura								
Total			27		26	1							Total		

Observaciones:

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

Certificado: Físico  Web

Solimanne Chevo E.  
Contraparte de la Empresa

Olga Janié  
Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



Instrucciones de llenado del RT-07-PT-ONA-040:2023

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 nominar 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 cheque 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 marca con una X el recuadro que corresponde 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 corresponde.

Totales: Se coloca el No. total de Operarios, Mandos Medios o Gerentes que participan en la acción formativa.

Resultados: Según cumplimiento de asistencia de los participantes, se colocará X en la columna que corresponde.

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.

Certificador: 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.