

	<b>Informe de Avances SISMAP 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:** Junta Distriital El Estrecho Omar Bross **Fecha:** 13/04/2026

**Responsable:** Departamento de Recursos Humanos **Correo Electrónico:** juntadistritomunicipalestrec@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/Manejo de Conflictos	Febrero	Logrado	
5	Técnica y Manejo de Archivos			
6	Manejo de Conflictos			
7	Comunicación y Oratoria			
8	Gestión Integral de Residuos Sólidos			
9	Inducción a la Perspectiva de Género (Violencia de Género)			
10	Inducción a la Administración Publica Nivel I			

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

<b>Programas Logrados</b>
2

<b>% de avance</b>
20

  
 \_\_\_\_\_  
 Responsable Recursos Humanos  
 Firma y Sello





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20261001768  
 Nombre de la Acción de Capacitación: Integrección Emocional  
 Institución/ Empresa: Junta Distrital Estrecho Omas Bro  
 Facilitador(a): Carmen U. Vargas Castillo

Fecha de inicio: 25-2-2026  
 Fecha de término: 26-2-2026  
 Horario: 8-4pm y 8-12 pm  
 Total Horas Programadas: 12 A pagar 12

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO				NIVEL	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado			
			F	M	OP	MM/G		25-2-2026	26-2-2026					C	N/C	
1	4022801328-6	Camila Tejada C	X		X			<i>Camila C</i>	<i>Camila C</i>					X		
2	032 000 9032-3	Ladislá Brito G	X		X	X		<i>Ladislá Brito</i>	<i>Ladislá Brito</i>					X		
3	040 000 4431-5	Jhony Martínez		X	X			<i>Jhony</i>	<i>Jhony</i>					X		
4	001 0561021-6	Felix Antonio Franiso		X	X			<i>Felix</i>	<i>Felix</i>					X		
5	040 000 4700-3	María Villaman C	X			X		<i>María</i>	<i>María</i>					X		
6	402 4099567-6	Talíz Lizbeth Jimenez	X		X			<i>Talíz</i>	<i>Talíz</i>					X		
7	040 001 3883-6	Valeria Pichardo C	X		X			<i>Valeria</i>	<i>Valeria</i>					X		
8	037 0095420-3	Belgica Maria Svero	X		X			<i>Belgica S</i>	<i>Belgica S</i>					X		
9	040 001 2590-8	Stefany N. Gonzalez	X			X		<i>Stefany</i>	<i>Stefany</i>					X		
10	039 000 6641-0	Dionisio Rosario R		X	X			<i>Dionisio</i>	<i>Dionisio</i>					X		
11	040 001 2938-9	Algeni Natanael Cruz		X	X			<i>Algeni</i>	<i>Algeni</i>					X		
12	040 0000 087-6	Mario de Jesus Martinez		X	X			<i>Mario</i>	<i>Mario</i>					X		
13	402 4558989-6	Marcos Eduardo Jimenez		X	X			<i>Marcos Jimenez</i>	<i>Marcos Jimenez</i>					X		
14	093 0040992-8	Denny Agustina Isabel	X		X			<i>Denny</i>	<i>Denny</i>					X		
15	402 1296344-7	Vianca Pamela Rubera	X		X			<i>Vianca R.P</i>	<i>Vianca R.P</i>					X		
16	040 0010976-1	Erasmo Barclay		X	X			<i>Erasmo</i>	<i>Erasmo</i>					X		
17	402 2557361-8	Juan Carlos M.		X	X			<i>J. Carlos M</i>	<i>J. Carlos M</i>					X		
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
			Totales													17

Leyendas:

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

Certificado Físico  Web   
 OBSERVACIONES:

*La participante No. 2 por error se marcó en las casilla equivocada*

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



*M.H.V.*  
*[Signature]*

### 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

**Horario:** Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

**Total Horas Programadas:** 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 marca con una X 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 total de participantes que Califican y No Califican.

**Observaciones:** Se escriben informaciones que se estimen relevantes.

**Empresa:** Se escribe 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 division 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 marcara con una X en el recuadro Web.

<b>INFOTEP</b>	
DIVISIÓN DE REGISTRO Y ESTADÍSTICAS	
9/03/20	FECHA DE ENTRADA
9/03/20	FIRMA
451	218
LIBRO	FOLIO



Código de la Acción de Capacitación: 20261000428  
 Nombre de la Acción de Capacitación: SERVICIO AL CLIENTE  
 Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL ESTRECHO OMAR BRO  
 Facilitador(a): CARMEN UBALDINA VARGAS CASTILLO

Fecha de Inicio: 29/01/2026  
 Fecha de Término: 30/01/2026  
 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	29-01-2026	30-01-2026					C	NC
1	03200096323	LADISLA BRITO GONZALEZ	X			X	<i>Ladisla Brito</i>	<i>Ladisla Brito</i>					X	
2	04000129389	ALGENI NATANAEL CRUZ VILLAMAN		X	X		<i>ALGENI</i>	<i>ALGENI</i>					X	
3	04000089344	LIXANDRO DIAZ ARAGONES		X	X		<i>Lixandro</i>	<i>Lixandro</i>					X	
4	00105610216	FELIX ANTONIO FRANCISCO CABRERA		X		X	<i>Felix</i>	<i>Felix</i>					X	
5	04000125908	STEFANY NATACHA GONZALEZ FERMIN	X			X	<i>Stefany</i>	<i>Stefany</i>					X	
6	40240995676	TAIZ LIZBETH JIMENEZ ISABEL	X			X	<i>Taiz</i>	<i>Taiz</i>					X	
7	04000006876	MARIO DE JESUS MARTINEZ MORROBEL		X		X	<i>Mario</i>	<i>Mario</i>					X	
8	04000044315	JHONY MARTINEZ		X		X	<i>Jhony</i>	<i>Jhony</i>					X	
9	40225373618	JUAN CARLOS MINAYA ARAGONES		X	X		<i>Juan C</i>	<i>Juan C</i>					X	
10	04000036501	PLACIDO ORTIZ CABRERA		X	X		<i>Placido</i>	<i>Placido</i>					X	
11	04000138836	VALERIA PICHARDO CRUZ	X			X	<i>Valeria</i>	<i>Valeria</i>					X	
12	03900066410	DIONISIO ROSARIO RAMOS		X		X	<i>Dionisio</i>	<i>Dionisio</i>					X	
13	40212963447	VIANCA PAMELA RUBIERA POLANCO	X		X		<i>Vianca R.</i>	<i>Vianca R.</i>					X	
14	03700954203	BELGICA MARIA SUERO PERALTA	X		X		<i>Belgica Suero</i>	<i>Belgica Suero</i>					X	
15	40228013286	CAMILA TEJADA CLEMENTE	X		X		<i>Camila</i>	<i>Camila</i>					X	
16	04000041774	MANUEL DE JESUS VARGAS PERALTA		X	X		<i>Manuel</i>	<i>Manuel</i>					X	
17	04000047003	MARFIA VILLAMAN HERNANDEZ	X			X	<i>Marfia</i>	<i>Marfia</i>					X	
<b>Total</b>			<b>8</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>9</b>							<b>Total</b>	<b>17</b>

Observaciones:

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

Certificado: Físico  Web

*Medina*  
Contraparte de la Empresa

*C. Vargas*  
Facilitador(a)

*Alexander Hernandez*  
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 marcara con una X en el recuadro Web.

