

Código de la Acción de Capacitación: 20260502572
 Nombre de la Acción de Capacitación: INCLUSIÓN SOCIAL
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE EL CERCAO
 Facilitador(a): MARICALIA BAUTISTA DE LA CRUZ

Fecha de Inicio: 02/07/2026
 Fecha de Término: 02/07/2026
 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	40211824590	MARICALIA ADAMES JIMENEZ	X		X		Edlisa							
2	01400221766	DIONERIS AMADOR ENCARNACION	X		X		Dioneris							
3	01400204143	YENNIFEL CANARIO DE OLEO	X		X		Yennifel							
4	01400001028	FELIPE ENCARNACION MONTERO		X	X		Felipe							
5	40233249297	SALOME UREÑA GARABITO MONTERO	X		X		Salome							
6	40209255088	YAJAIRA MONTERO BATISTA	X		X		Yajaira							
7	01400174924	SANABE MONTERO DE OLEO		X	X		Sanabe							
8	01400139018	WILFRIDO MONTERO ENCARNACION		X	X		Wilfrido							
9	40232591665	CARLA MONTERO MONTERO	X		X		Carla							
10	40235374887	LIDIA PAMELA MONTERO POLANCO	X		X		Lidia							
11	40239264787	ANDERSON MONTERO RAMIREZ		X	X		Anderson							
12	40234041578	WALQUIRY ESTEFANY MONTERO	X		X		Walquiry							
13	40233443122	ELOISA PIÑA MONTERO	X			X	Eloisa							
14	01400137632	ELVIS RAMIREZ MONTERO		X	X		Elvis							
15	01400169338	JHONATAN REYNOSO SOLIS		X	X		Jhonatan							
16	01400210843	YENIS RODRIGUEZ MONTERO	X		X		Yenis							
17	01100229978	OLGA SANCHEZ ENCARNACION	X		X		Olga							
18	40213818194	KELVIN JESUS TAPIA MONTAS		X	X		Kelvin							
19	01400210975	SELENNY TERRERO SANCHEZ	X		X		Seleny							
20	01400203855	GREGORIO VERIGUETE MONTERO		X	X		Gregorio							
Total			12	8	19	1								

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web



Maricalia Bautista
 Facilitador(a)

Asesor(a)

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 marcara con una X en el recuadro Web.