Iraida Paulino Ortega

De: Capacitaciones Minerd
Enviado el: sábado, 17 de julio de 2021 9:23 a. m.
Para: Capacitaciones Minerd
Asunto: Invitación curso "Motivación y Trabajo en Equipo" Julio 17, 2021

Dirigida al Personal de Conserjería de la Gobernación del MINERD.

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA
EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN HUMANA
Departamento de Evaluación del Desempeño y Capacitación Administrativa

Impartida por:
Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional
INFOTEP

CURSO
MOTIVACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO

Dirigida al: Personal de Conserjería de la Gobernación del MINERD

Objetivo: Identificar e implementar estrategias que les permitan analizar y solucionar problemas que inciden en la productividad, competitividad y en la vinculación con su entorno.

Sábado 17 de Julio, 2021 | **De 9:00 a.m. a 1:00 p.m.** | **Salón de la Oficina de Cooperación Internacional OCI**

Favor de confirmar asistencia enviándonos su nombre, número de cédula, departamento o dirección a que pertenece, cargo, celular y correo electrónico institucional al correo: capacitaciones@minerd.gob.do

DPTO. DE CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO
MINISTERIO DE Educación REPÚBLICA DOMINICANA

INFOTEP

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20210709160
Nombre de la Acción Formativa: MOTIVACION Y TRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: MINISTERIO DE EDUCACION

Fecha de Inicio: 26/07/2021
Fecha de Término: 26/07/2021
Horario: Lunes 08:00-16:00
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: _____

Facilitador(a):
INGRID SORAYA MATTA ADAMES

No.	Participantes: Número de Cédula o Pasaporte	Participantes: Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo: F	Sexo: M	Nivel: OP	Nivel: MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado: C	Resultado: NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	40224300950	DAURIN ABAD ALMONTE	X		X								
2	00112464201	EVELYN WANDA ACEVEDO REYNOSO	X		X								
3	00109947655	ANA FRANCISCA ALCANTARA FELIX	X		X								
4	00107788820	ALTAGRACIA DEL VILLAR SOLER	X		X								
5	22500353929	RISAIRA MARCIEL ESPINOSA REINOSO	X		X								
6	00103253548	ANA FELIZ	X		X								
7	00119000956	MARIA FRIAS JAVIER	X		X								
8	00118143866	CAROLINA JEREZ	X		X								
9	00102695251	SANTA CECILIA MARCELINO	X		X								
10	00104342027	ANA IRIS MATEO PEREZ	X		X								
11	00115287195	NORA MESA	X		X								
12	00116767948	ALEXANDRA MOTA OGANDO	X		X								
13	00105302186	BELKYS MARIANA NIEVES SANTANA	X		X								
14	00117000695	AURELIA NIVAR	X		X								
15	00109754903	BELKIS PEGUERO ASTACIO	X		X								
16	00118340991	CARMEN DELIA PEGUERO PEGUERO	X		X								
17	01200932216	MARILIN PEREZ AMANCIO	X		X								
18	06800384080	EUGENIA PEREZ REYES	X		X								
19	00100332808	JEANNETTE RINCON	X		X								
20	13100007155	MARIA BERENICE RIVAS JULIA	X		X								
21	40221605427	ANA GRACIELA ROMANO DURAN	X		X								
22	00101296457	ELIDA SANCHEZ TAVERAS	X			X							
23	22500487180	ANGELA MARIA SEGURA DE LA CRUZ	X		X								
24	00800205973	BETANIA SORIANO SORIANO	X			X							
25	00117447870	AGUSTINA SOSA FIGUEROA	X		X								
26	22400755652	CATERIN VENTURA GUERRERO	X		X								
27	00116157207	ANA MARIA ZAYAS REYES	X		X								
		Total	27		25	2					Total		

DPTO. DE CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN REPÚBLICA DOMINICANA

Escaneado con CamScanner

Instructivo de llenado del RT-06-PT-ONA-040

Código de la Acción Formativa: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción Formativa: 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 Instrucción: 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 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.

Coordinador / Encargado del Dpto.: El coordinador o el encargado responsable del 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.

Escaneado con CamScanner

Observaciones: _____

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

Certificado: Fisico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa	Facilitador(a)	Asesor(a)	Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

Escaneado con CamScanner

INFOTEP
CERTIFICACIÓN ISO 9001

RT-02-PT-ONA-040
Edición 6

DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Gerencia Regional: Central

Nombre de la Empresa: Ministerio de Educación

Nombre de la capacitación: Motivación & Trabajo en Equipo

Objetivo de la capacitación: Al finalizar el entrenamiento los participantes tendrán las herramientas necesarias para mantenerse motivados y lograr una mejor integración y desarrollo de sus funciones en sus puestos de trabajo como un equipo de Alto Desempeño.

Población enfocada: Operarios - Conserjes

Contenido de la capacitación: - ¿Que es Motivación? - Motivación Laboral - Factores de la Motivación Laboral - Tipos de Motivación - Ciclo de la Motivación - Las 5 Técnicas más efectivas de Motivación Laboral -¿Qué es Trabajo en Equipo - Equipos Multidisciplinarios - Valores y reglas de trabajo - Ventaja del Trabajo en Equipo - Las 7 Características de un Equipo de Alto Desempeño - Fases para el desarrollo de un Equipo de Alto Desempeño.

Carga horaria: 8 Horas

Perfil del Facilitador: Especialista en el área con experiencia laboral y docente.

Recursos didácticos y logísticos: Data Show – Laptop – Dinámicas – Caso de Estudio – Análisis de Videos

Firma contraparte de la Empresa y fecha:

Firma facilitador(es) y fecha:

Firma Asesor y fecha:

Escaneado con CamScanner

Instructivo de llenado del RT-02-PT-ONA-040

Gerencia Regional: Se escribe el nombre de la Gerencia Regional que presta el servicio.

Nombre de la Empresa: Se escribe el nombre de la empresa organización.

Nombre de la capacitación: Se escribe el nombre de la acción de capacitación

Objetivo de la capacitación: Se escribe el objetivo que se persigue lograr con la acción de capacitación.

Población enfocada: Se describe a quién(es) va dirigida la acción de capacitación

Contenido de la capacitación: Se escriben los temas y subtemas que componen los módulos de la acción de capacitación

Carga horaria: Se escribe la cantidad de horas que dura la acción de capacitación

Perfil del Facilitador: Se describen los requisitos de formación y/o experiencia laboral y experiencia docente, entre otras cualidades que se determine con la contraparte.

Recursos didácticos y logísticos: Se describen los recursos que se requieran para la realización de la acción de capacitación.

Firma de la Contraparte de la empresa y fecha: La Contraparte de la empresa u organización escribe firma y fecha para validar el diseño.

Firma del facilitador y fecha: El facilitador escribe firma y fecha luego de verificar el diseño de la acción de capacitación

Firma del asesor y fecha: El asesor escribe firma y fecha luego de revisar el diseño de la acción de capacitación

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
EDUCACIÓN

Dirección de Gestión Humana

Departamento de Evaluación del Desempeño y Capacitación Administrativa

Curso " Motivación y Trabajo en Equipo"

Sábado 17 de julio 2021, de 9:00am a 1:00pm.

Personal de Gobernación

Código 20210709160

No.	NOMBRES	CEDULA	TELEFONO	CARGO	GRUPO OC.	FIRMA
1	Nora Mesa	001-1528719-5	809-844-6049	Conserje	I	NORA MESA
2	Jeannette Rincón	001-0033280-8	829-763-2986	Supervisora	III	
3	Alexandra Mota	001-1676794-8	849-275-5183	Conserje	I	Alexandra mota
4	Berkis M. Nieves	001-0530218-6	829-796-1758	Auxiliar	II	Berkis M. Nieves.
5	Risaira M. Espinosa R.	225-0035392-9	809-319-7898	Auxiliar	II	
6	Elida Sánchez	001-0129645-7	809-769-1036	Supervisora	III	Elida Sanchez
7	Santa C. Marcelino	001-0269525-1	809-781-0195	Conserje	I	Santa C. Marcelino
8	Marilin Pérez Amancio	012-0093221-6	809-982-7277	Conserje	I	Marilin Perez Amancio
9	Altagracia Del Villar S.	001-0778882-0	829-944-4945	Conserje	I	Altagracia del Villar
10	Caterin Ventura	224-0075565-2	829-591-4363	Conserje	I	Caterin
11	Ana Alcántara	001-0994765-5	829-673-1735	Conserje	I	Ana maria Zayas

12	Ana Graciela Romano	402-2160542-7	809-614-9029	Conserje	I	ANAGraciela R.
13	Ana Iris Mateo	001-0434202-7	809-360-4505	Conserje	I	
14	Ángela María Segura	225-0048718-0	829-571-7957	Conserje	I	Angela maria segura
15	Evelyn W. Acevedo	001-1246420-1	809-780-9224	Conserje	I	Evelyn Acevedo
16	Aurelia Nivar	001-1700069-5	809-383-8058	Conserje	I	aurelia Nivar
17	Betania Soriano	008-0020597-3	849-357-0461	Conserje	I	Betania Soriano
18	Maria Frias Javier	001-1900095-8	829-892-5244	Auxiliar	II	maria frias Javier
19	Carmen Delia Peguero	001-1834099-1	829-527-9772	Conserje	I	Carmen Delia Peguero
20	Agustina Sosa	001-1744787-0	829-342-8936	Conserje	I	Agustina sosa
21	Ana Feliz	001-0325354-8	809-890-0515	Conserje	I	Ana Feliz
22	Ana Maria Zayas	001-1615720-7	809-661-1267	Conserje	I	Ana Alcantara
23	Maria Berenice Rivas	131-0000715-5	849-453-0901	Conserje	I	maria Berenice Rivas
24	Daurin Abad Almonte	402-2430095-0	829-960-2094	Conserje	I	Daurin abad A.
25	Carolina Jerez	001-1814386-6	829-561-1186	Conserje	I	Carolina Jerez
26	Belkis Peguero Astacio	001-0975490-3	809-958-9923	Conserje	I	Belkis Peguero
27	Eugenia Pérez Pérez	068-0038408-0	809-614-8678	Conserje	I	Eugenia Perez

28 Altagracia Rejeda 013-0044117-2-7 829-2145195 Conseje | I | Altagracia Rejeda 829-717-7488

29- Ruberi carolina selmo lopez 402-2496475-5 | I | Ruberi carolina selmo lopez

INFOTEP

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-06-PT-ONA-040
Edición 6

Código de la Acción Formativa: 20210709160
Nombre de la Acción Formativa: MOTIVACION Y TRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: MINISTERIO DE EDUCACION

Fecha de Inicio: 26/07/2021
Fecha de Término: 26/07/2021
Horario: Lunes 08:00-16:00
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: _____

Facilitador(a):
INGRID SORAYA MATTA ADAMES

	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	40224300950	DAURIN ABAD ALMONTE	X		X								
2	00112464201	EVELYN WANDA ACEVEDO REYNOSO	X		X								
3	00109947655	ANA FRANCISCA ALCANTARA FELIX	X		X								
4	00107788820	ALTAGRACIA DEL VILLAR SOLER	X		X								
5	22500353929	RISAIRA MARCIEL ESPINOSA REINOSO	X		X								
6	00103253548	ANA FELIZ	X		X								
7	00119000958	MARIA FRIAS JAVIER	X		X								
8	00118143866	CAROLINA JEREZ	X		X								
9	00102695251	SANTA CECILIA MARCELINO	X		X								
10	00104342027	ANA IRIS MATEO PEREZ	X		X								
11	00115287195	NORA MESA	X		X								
12	00116767948	ALEXANDRA MOTA OGANDO	X		X								
13	00105302186	BELKYS MARIANA NIEVES SANTANA	X		X								
14	00117000695	AURELIA NIVAR	X		X								
15	00109754903	BELKIS PEGUERO ASTACIO	X		X								
16	00118340991	CARMEN DELIA PEGUERO PEGUERO	X		X								
17	01200932216	MARILIN PEREZ AMANCIO	X		X								
18	06600384060	EUGENIA PEREZ REYES	X		X								
19	00100332808	JEANNETTE RINCON	X		X								
20	13100007155	MARIA BERENICE RIVAS JULIA	X		X								
21	40221605427	ANA GRACIELA ROMANO DURAN	X		X								
22	00101296457	ELIDA SANCHEZ TAVERAS	X			X							
23	22500487160	ANGELA MARIA SEGURA DE LA CRUZ	X		X								
24	00600205973	BETANIA SORIANO SORIANO	X			X							
25	00117447870	AGUSTINA SOSA FIGUEROA	X		X								
26	22400755652	CATERIN VENTURA GUERRERO	X		X								
27	00118157207	ANA MARIA ZAYAS REYES	X		X								
		Total	27		25	2					Total		

Escaneado con CamScanner

Observaciones:

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

Certificado: Fisico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa | Facilitador(a) | Asesor(a) | Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

Escaneado con CamScanner