

	Informe de Avances SISMAP Gestión Pública Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas	Documento No.: INAP-FOF-027
		Fecha de emisión: 03/07/2024
		Fecha de revisión: N/A
		Versión: 01

Institución: Tecnificación Nacional de Riesgo **Fecha:** 12/5/2025

Responsable: **Correo Electrónico:** R.diaz@riego.gob.do

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Régimen Ético y disciplinario	Abril	Logrado	
2	Manejo del stress	Julio	Logrado	
3	Manejo y Uso de Extintores			
4	Trastorno Muscosqueléticos	Mayo	Logrado	
5	Introducción A La Perspectiva De Género	Abril	Logrado	
6	Gestión Ambiental	Abril	Logrado	
7	Calidad y Productividad			
8	Manejo de las Relaciones Interpersonales	Mayo	Logrado	
9	Seguridad y Salud Ocupacional		En Proceso	
10	Oratoria para Ejecutivos	Junio	Logrado	
11	Liderazgo Transformador			
12	Inducción a la Administración Pública Nivel II.	Mayo	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan	12
--	----

Programas Logrados	8
---------------------------	---

% de avance	67
--------------------	----



Irallia Quenera

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: 20250711514

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DEL ESTRÉS

Institución / Empresa: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA COMISIÓN DE FOMENTO A LA TECNICIFICACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE RIEGO

Fecha de Inicio: 15/07/2025

Fecha de Término: 15/07/2025

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a): LUZ ARLENE NUÑEZ CABRERA

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado			
		Nombre(s) y Apellido(s)		F	M	OP	MM/G							Firma	Asistencia de los Participantes	
1	40228637076	CAROL RAINELY AGOSTA CASTRO		X		X										
2	40200434914	LEANDRO ALCANTARA SANCHEZ			X	X										
3	22301002287	ANABEL BAUTISTA VALDEZ		X		X										
4	00112067210	ADA OLIVA BAZIL DEÑO DE ROA		X		X										
5	40245597931	MIKE-HEANDY MAINTIEN BEAUBRUN			X	X										
6	22300276494	ARIEL EDUARDO CABRAL PIMENTEL		X		X										
7	00112729157	CESAR SANDINO CEDANO MEJIA			X	X										
8	00103892717	SAMANTA DE JESUS		X		X										
9	00118807999	JOHANNY DEL ROSARIO DEL ROSARIO		X		X										
10	04000123192	ANGELA MARIA DOMINGUEZ BAQUERO		X		X										
11	00108879024	INOCENCIA DURAN DE LOS SANTOS		X		X										
12	22300193921	DILENYS AL TAGRACIA EVANGELISTA REYES		X		X										
13	40237411547	SALVADOR HENRIQUEZ NAVARRO			X	X										
14	40225314687	LUZ EMILIA HOLGUIN TAVERAS		X		X										
15	40230458206	MABEL JAVIER MOJICA		X		X										
16	40234006407	JOEL ANTONIO LUÑA MINYETY			X	X										
17	40239286810	LINNET MARIEL MANZUETA DE LA CRUZ		X		X										
18	40215821444	EIMY NAYELI MELO BENITEZ		X		X										
19	00201803665	PIERINA MENDEZ GUILLERMO		X		X										
20	22300062589	YOJANA MERCEDES OROZCO DE LA CRUZ		X		X										
21	40200699458	ALBERT RAFAEL ORTEGA DIAZ			X	X										
22	40227748411	INDHIRA MARGARITA PULINARIO LORENZO		X		X										
23	40229020272	LUCIA RINCON DE LA CRUZ		X		X										
24	40220089664	ISAIAS SANTOS BURGOS			X	X										
25	40223587607	JULIO JOSE SANTOS CALVO			X	X										
26	00111317418	RICHARD SEVERINO			X	X										
27	40215607884	PAMELA VALDEZ RIVERA		X		X										
28	40231256799	NICOLLE VILLEGAS DE LOS SANTOS		X		X										
29	22300841545	LUZ BEIRY ZARZUELA MONTERO		X		X										
Total												19	10	26	3	Total

104

Observaciones: Presencial

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

[Handwritten Signature]
Facilitador(a)

Compartir de la Empresa



Aesor(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 nominia 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 cotéjo 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 marcará con una X el recuadro que correspondn 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 marcará con una X en el recuadro Web.