

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20250503033
Nombre de la Acción de Capacitación: INTRODUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Institución / Empresa: INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DEL SUROESTE
Facilitador(a): RAMON DE JESUS NUÑEZ DUVAL

Fecha de Inicio: 26/06/2025
Fecha de Término: 26/06/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Firma Asistencia de los Participantes						Resultado	
			F	M	OP	MM/G		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	01000082972	DANIELLO BAEZ		X	X			Daniello Baez							
2	01001065257	ALTAGRACIA MARIA BARREIRO PUJOLS	X		X			Altigracia							
3	00113943104	ALEXIS DIAZ CASTILLO		X		X		Alexis							
4	01000922334	MAYRA JOSEFINA DIAZ MATOS	X				X	Mayra							
5	01001063575	JOSE LUIS GARRIDO PINEDA		X	X			Jose							
6	01000667301	ROSA DEYANIRA GONZALEZ OVANDO	X		X			Rosa							
7	40233727094	FATIMA EDIL CESARINA GUZMAN GONZALEZ	X		X			Fatima							
8	10600050602	LUIS ERNESTO MANCERO		X	X			Luis							
9	40210407983	NICOL MARIA MARTE MANCERO	X		X			Nicole							
10	01800697193	ANGEL AMEL MATOS MARTINEZ		X		X		Angel							
11	01000847820	DOMINGO MEJIA AGRAMONTE		X	X			Domingo							
12	01000157931	MARGARITA MEJIA	X		X			Margarita							
13	02200072003	ESTHER MENDEZ BENITEZ	X		X			Esther							
14	01000182467	DOMINGO MENDEZ GARCIA		X	X			Domingo							
15	01001176807	IVYS NINOSKA MIRANDA BARREIRO	X		X			Ivys							
16	01001085677	PRISCILA SABRINA NOBOA FELIZ	X				X	Priscila							
17	00100064260	LUIS ANALDO OLIVO TAVERAS		X	X			Luis							
18	01001003266	YULISSA JOSEFINA PEREZ	X		X			Yulissa							
19	40222446862	DORCA RAFAELINA RAMIREZ LEBRON	X		X			Dorcas							
20	40235387756	YUDENNY GREGORINA RAMIREZ MANCERO	X		X			Yudenny							
21	01001080314	ESTHEL NOEMI RAMIREZ VICTORIANO	X		X			Esther							
22	01001083987	JUDITH JOSEFINA RAMIREZ	X		X			Judith							
23	01000474476	ROSA MARGARITA REYES	X		X			Rosa							
24	40238618033	EDIKEL ALBERTO SANTANA RAMIREZ		X		X		Edikel							
25	01800500793	NOEL OCTAVIO SUBERVI NIN		X		X		Noel							
26	01001063161	ANCELYS ARISLEIDY TAVERA DIAZ	X		X			Ancelys							
27	40238535278	AMELIO JONAS VELOZ ACEVEDO		X	X			Amelio							
28	01000877108	YISEL VERGAL CARRASCO	X		X			Yisel							
Total			17	11	22	6									

Observaciones:

Total

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

[Signature]

Ramón de la Cruz

Asesor(a)

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(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 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 cojejo 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 marcará con una X en el recuadro Web.