INFOTEP

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250711039
Nombre de la Acción de Capacitación: CLIMA ORGANIZACIONAL Y LABORAL
Institución / Empresa: UNIDAD TECNICA EJECUTORA DE TITULACION DE TERRENOS DEL ESTADO UTECT
Facilitador(a): ZULEIKA ELIZABETH STUBBS MARTINEZ

Fecha de Inicio: 07/07/2025
Fecha de Término: 07/07/2025
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	40225264486	PRISCILA ESMERALDA ANGELES GENAO	X		X		Priscila Angeles						
2	00113233787	PAOLA MISHELL ARIAS IZQUIERDO	X			X	—						
3	02601305192	CLARINEL AVILA PAREDES	X		X		Clarinel avila						
4	01700227034	FIOR DALIZA BAEZ MENDEZ	X		X		Fior D. Baez M.						
5	22300071614	MARLIN COLON LUIS	X		X		Marlin Colon						
6	40225515705	JAVIER RAFAEL COROMINAS NUÑEZ		X	X		Javier Corominas						
7	01001138690	YOMALIS DE LOS REMEDIOS D ACOSTA GOMEZ RAMIREZ	X		X		Yomalis Gómez						
8	00114457609	MARIA FERNANDA DE LA CRUZ ARIAS	X		X		—						
9	00113123061	JUAN CARLOS GONZALEZ		X	X		Juan Gonzalez						
10	00105144786	JUANA MARIA MINIER FIGUEREO		X	X		—						
11	06500363483	DOMINGA MOYA PERREAUX	X			X	Dominga Moya						
12	22300213919	MARTIN PASCUAL JOSEPH		X	X		Martin Pascual						
13	02300015159	JUAN FERNANDO PEPIN TORRES		X	X		Juan F.P						
14	40225343470	MARIA ESTHER POLANCO VALDEZ	X		X		Maria E. Polanco						
15	00112735824	JONATHAN NATANIEL RODRIGUEZ PEÑA		X	X		—						
16	22300888959	VIRGINIA MADEL ROJAS FERREYRA	X		X		V. M. R. F						
17	01201004973	GLENY SANCHEZ DE LIMA	X			X	—						
18	40215652732	FRAUNY SIERRA PERALTA		X	X		Frauny Sierra						
19	22301038851	ROSANNY MARGARITA TEJADA AYBAR	X		X		R. M. T. A						
20	00105155469	ANA IRIS TIBURCIO CASTILLO	X		X		Ana. I. Tiburcio						
21	00112193958	GERTRUDIS MARGARITA VALDEZ CORNIEL	X		X		Gertrudis Margarita						
		Total	**14**	7	18	3					**Total**		

Observaciones: _____

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

Certificado: Físico ☐ **Web** ☐

Contraparte de la Empresa | **Facilitador(a)** | **Asesor(a)** | **Encargado(a) de División Depto.**

REPÚBLICA DOMINICANA
RECURSOS HUMANOS
Unidad Técnica Ejecutora de Titulación de Terrenos del Estado

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.