

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250715491
Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: MINISTERIO DE LA VIVIENDA HABITAT Y EDIFICACIONES MIVHED
Facilitador(a): YAMEL CUEVAS SAMBOY

Fecha de Inicio: 11/09/2025
Fecha de Término: 11/09/2025
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha		Fecha		Fecha		Fecha		Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes									
1	40200674345	ALAN JOSE FERNANDEZ MARTINEZ	X		X		ALAN F.								C	NC
2	00113512636	SUGEYRI GERALDO NOVAS	X		X		Sugey Geraldo									
3	40213855014	DHAHIAH EUROPA DEL PILAR GUERRERO RIJO	X		X		DHAHIAH GUERRERO									
4	00108929522	JOCELYN ALTAGRACIA HOLGUIN HERNANDEZ	X		X		JOCELYN HOLGUIN									
5	08200205915	NIDIA LORENZO AGRAMONTE	X		X		Nidia L.									
6	40221090265	VICTORIA DE LOS ANGELES MANCEBO PEREZ	X		X		VICTORIA MANCEBO P.									
7	01200757068	SIMON MEDINA COLON	X		X		SIMON									
8	00117220301	KENIA MERCEDES DEL CARMEN NUÑEZ LEON	X		X		KENIA P.									
9	40235217458	SAMUEL JOSE PERALTA TAVAREZ	X		X		Samuel P.									
10	00118765239	BRENDA CABRINY REYES DE LOS SANTOS	X		X											
11	00117966564	GABRIEL ROSA QUEZADA	X		X		GABRIEL ROSA									
12	40230886176	HEIMIS ROSSO VILCHEZ	X		X		Heimis Rosso									
13	40214257087	JOGEICY DEL CARMEN RUIZ DUVERGE	X		X		JOGEICY RUIZ									
14	40222167997	SANDRA NATALIA RUIZ NAZARIO	X		X		SANDRA NAZARIO									
15	00113449359	IRANIA MARIA SACCO COLON	X		X		Irania Sacco									
Total			11	4	13	2										

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: Milka N. Cruz R. Facilitador(a): Yamel Cuevas de Felis

Encargado(a) de División Depto.

Asesor(a)

