

Código de la Acción de Capacitación: 20250703243
Nombre de la Acción de Capacitación: PRIMEROS AUXILIOS
Institución / Empresa: DIRECCIÓN GENERAL DE MINERÍA
Facilitador(a): MIGUEL ANGEL PEREZ

Fecha de Inicio: 19/03/2026
Fecha de Término: 19/03/2026
Total Horas Programadas: 8

X Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel	MMIG	Fecha Asistencia de los Participantes						Resultado	
			F	M			14/3/26						C	NC
1	00109220805	ANA MERCEDES ALMONTE BATISTA	X			X							X	
2	00105034599	DOMINGO ANTONIO AMPARO TRINIDAD		X		X							X	
3	12300158792	SELENIA BATISTA GARCIA	X			X							X	
4	00116369843	KETTY GREGORIA DE LA CRUZ PENA	X			X							X	
5	40200378376	ZAHIRA MARIE DE LOS SANTOS MOREL	X			X							X	
6	05401001317	YDALINDA DELGADO	X			X							X	
7	02200284715	RAMON JOSE DIAZ PEREZ		X		X							X	
8	40234778860	RICARDO DE JESUS GARCIA PAREDES		X		X							X	
9	00116652296	JARLE RONALD GOMEZ GARCIA		X		X							X	
10	001089937863	MARIBEL GONZALEZ SEPULVEDA	X			X							X	
11	40220328383	LISANDRO ANTONIO LEMBERT MEJIA		X		X							X	
12	40218570316	FERNANDO STIWARD MATEO HERRERA		X		X							X	
13	00112791611	THEYDER MIGUEL MOQUETE PIÑA		X		X							X	
14	00108716788	BERKIS TERESA PAULINO RODRIGUEZ	X			X							X	
15	22800183076	SILVIA NIKALYS PERA SANCHEZ	X			X							X	
16	12300143505	KELVIN IVAN PUJOLS GARCIA		X		X							X	
17	00100746183	FELIPE REYES DE LA CRUZ		X		X							X	
18	05900049486	LUIS SANCHEZ		X		X							X	
19	40223552915	ALEXANDER SANTOS RODRIGUEZ		X		X							X	
20	01200068472	MAGNOLIA ELIZABETH SEGURA MATEO	X			X							X	
21	22900138078	ESTEFANY SOLIS	X			X							X	
22	07800108602	FELIPE TERRERO SANTANA		X		X							X	
23	40221519677	EVELYN MASSIEL TINEO DE LA CRUZ	X			X							X	
24	40234657797	MELANIE CRISTINA UREÑA TAVAREZ	X			X							X	
25	22400257261	JUAN ALBERTO VASQUEZ SANCHEZ		X		X							X	
26	00116501874	ROSA IRIS VIDAL HEREDIA	X			X							X	
27	00118297786	VICTOR ENRIQUE VIZCAINO GUZMAN		X		X							X	
Total			13	14	22	5							23	4

Observaciones:

Legenda: 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.

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 marcará 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.

Código de la Acción de Capacitación: 20260702235
Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
Institución / Empresa: DIRECCIÓN GENERAL DE MINERÍA
Facilitador(a): LEONARDO ARTURO LIRIANO LIRIANO

Fecha de Inicio: 03/03/2026
Fecha de Término: 03/03/2026
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: \$

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G							
1	00118523430	PALOMA DE LOS ANGELES ALCANTARA GUICHARDO	X		X								X
2	22900133602	FATIMA ALMONTE GARCIA	X		X								X
3	00105094599	DOMINGO ANTONIO AMPARO TRINIDAD		X		X							X
4	40251131039	MEL NICOLE AVALO LOMBERI	X		X								X
5	40200378376	ZAHIRA MARIE DE LOS SANTOS MOREL	X		X								X
6	02200284715	RAMON JOSE DIAZ PEREZ		X	X								X
7	22301001438	PABLO DIAZ TORRES		X	X								X
8	40312420628	LOURDES ELIANA DOMINGUEZ RONDON	X		X								X
9	04600289484	DANIELSY DEL CARMEN HERNANDEZ MORA	X		X								X
10	22300063860	MARIANELA MOLINA DEL ORBE	X		X								X
11	00116577782	FRANKEL Y MOSCUEA MORONITA		X	X								X
12	03400189796	SURANIS EVANGELISTA MUÑEZ PERALTA	X		X								X
13	22100163076	SILVIA NIKALYS PENA SANCHEZ	X		X								X
14	00111220586	ELIS PATRICIA PERALTA SURIEL	X		X								X
15	22300071531	PATRIA PINALES DE LEON	X		X								X
16	00111232936	CRISTIANA MARIA RAMOS CASTILLO	X			X							X
17	00101471282	ROSAYRA G DEL SAGRADO C RICHARDSON ESTANISLAO	X		X								X
18	01200069472	MAGNOLIA ELIZABETH SEGURA MATEO	X		X								X
19	22900136076	ESTIEFANY SOLIS	X		X								X
20	40221519677	EVELYN MASSIEL TINEO DE LA CRUZ	X			X							X
21	22400257261	JUAN ALBERTO VASQUEZ SANCHEZ	X		X								X
22	00119297786	VICTOR ENRIQUE VIZCAINO GUZMAN	X		X								X
Total			16	6	19	3							17

Observaciones:
Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Maestros Medios, G= Gerente, Resultado: C= Califica, NC= No califica

Contraparte de la Empresa:  Facilitador(a):

Asesor(a):

Encargado(a) de División Depto.

Certificado: Físico ☒ Web ☐

Instructivo de llenado del RT-07-P1-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 marcará con una X el recuadro que corresponda en la columna OP, si es un Mando Medio o Gerente, una X en el recuadro MM/GT.

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.