

Código de la Acción de Capacitación: 20260703741
Nombre de la Acción de Capacitación: LIDERAZGO Y SUPERVISION
Institución / Empresa: MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS MEM
Facilitador(a): GUARIONEX CORONA JIMENEZ

Fecha de Inicio: 27/03/2026
Fecha de Término: 27/03/2026
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes		Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes				Resultado	
		Nombre(s) y Apellido(s)		F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	40220825992	PAOLA MARIE BAEZ SESTO		X		X							
2	40224336053	JONES RAMIREZ BERNI ZAHIRI		X		X							
3	00106131337	RAFAEL BRAZOBAN CLETO			X	X							
4	00800353369	WILFRIN CARMONA ROMERO			X	X							
5	40221744457	ANA COROLYN CASTRO ULLOA		X		X							
6	00113637508	ANGELA CRISTINA CUSTODIO FLORENTINO		X		X							
7	40224864088	JOHAN MANUEL FRIAS PAYANO			X	X							
8	22500709401	KEINY SOLAINI GUZMAN MANZUETA		X		X							
9	40220055681	JENNY ALTAGRACIA HERNANDEZ FERNANDEZ		X		X							
10	00106239601	AGRIPINO DE JESUS MARTE			X	X							
11	22400023473	LILLIAN JOSELIN JIMENEZ VICENTE		X		X							
12	01001044807	PEDRO LUIS MARTINEZ MARTINEZ		X		X							
13	22300297904	GLORIAN MARTINEZ PERALTA		X		X							
14	00114343650	FRANKLIN MARTINEZ RODRIGUEZ		X		X							
15	00113714125	SHANLLY MARIA MERCEDES PEÑA		X		X							
16	00107236051	JOSE FRANCISCO MORILLO GARCIA		X		X							
17	40225722814	CANDY LISBET OTANEZ MARMOLEJOS		X		X							
18	07700076503	OMAR ANTONIO PEREZ PEREZ		X		X							
19	00113021604	CLARA ESTHER RAMIREZ SEVERINO		X		X							
20	00117755264	ANGEL MIGUEL REYES HELENA		X		X							
21	22400576926	JADES MARIEL RODRIGUEZ ROSARIO		X		X							
22	00115299638	MIGUELINA ALTAGRACIA ROJAS PACHECO		X		X							
23	04900376783	MILAGROS RONDON ALMONTE		X		X							
24	15500024763	ROSENNI RONDON MOTA		X		X							
25	00111900056	LILA ROSARIO RODRIGUEZ		X		X							
26	00101442978	ANTONIO DE JESUS VAZQUEZ DE LA CRUZ		X		X							
		Total	16	10	25	1						Total	

Observaciones: PRESENCIAL

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Verónica Díaz
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.