INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

Certificado de Participación

Otorgado a:

JOAN GERMAN MATIAS ALMONTE

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN

Con una duración de 40 horas

Impartido en MINISTERIO DE CULTURA

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Santo Domingo República Dominicana

el día 25 del mes julio del año 2026

y registrado en el libro 607 folio 416 con el Número 9

Director Regional

Encargado Registro y Estadísticas

Para validar, visite:
https://www.infotep.gob.do

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
MINISTERIO DE CULTURA
SANTO DOMINGO
GOBIERNO DE REPÚBLICA DOMINICANA

inap

Listado de asistencia del Participante.

Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Version: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019

Código:	04-228-8460-26-01-V	Horario:	09:00 am a 1:00 pm
Curso:	Prestación del Servicio Público y Atención a la Ciudadanía	Salon:	Teams
Fecha Inicio:	23/6/2026	Facilitador:	Mercedes Petronila García Reynoso
Fecha Fin:	7/7/2026	Coordinador:	Jerson Rivera
Días:	Virtual	Institución:	Ministerio de Cultura
Modalidad:	Virtual	Total de Horas:	20

No.	Nombres y Apellidos	Cargo	Grupo	Institución	Correo	Genero	Firma	Calificación
1	Maria Ysabel Herrera Capellan	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	mherreracapellan@gmail.com	F	Si	100
2	Mariela Guzmán	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	marielaguzman0730@gmail.com	F	Si	96
3	Juana E. Ventura C.	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	secretaria@academia.org.do	F	No	5
4	Yajaira M. Caminero	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	yajaira.caminero@cultura.gob.do	F	Si	96
5	• Candida P. Sánchez A	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	candida.sanchez@cultura.gob.do	F	Si	100
6	Angel Cuevas	Ecargado de restauración y conservación de obras de arte	"Grupo 5"	Ministerio de Cultura	adolforinco@gmail.com	M	No	5
7	Sharinie Elisabeth Alba Vericut	SECRETARIA Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura Santo Domingo de Guzman	sharinie.alba@cultura.gob.do	F	No	5
8	José Tellerias	Técnico de Documentación	"Grupo 3"	Ministerio de Cultura	joseluischarlatellerias@gmail.com	M	No	5
9	Wendy Mercedes Almonte Genao	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	almontewendy1985@gmail.com	F	No	5
10	Maria Teresa Sánchez Marte	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	Maria.la.profeta01@gmail.com	F	No	5
11	Gaudelys Rosalia Valdez Gómez	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	gaudelys.valdez@cultura.gob.do	F	Si	97
12	Taina Mañón Acosta	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	taina.manon@cultura.gob.do	F	No	5
13	Elizabeth Hernández Trinidad	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	elizabeth.hernandez@cultura.gob.do	F	No	5
14	Alba Rubi Bobadilla Cabrera	Recepcionista	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	alba.bobadilla@cultura.gob.do	F	No	5
15	Alba Rubi Bobadilla Cabrera	Analista de Proyectos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	alba.bobadilla@cultura.gob.do	F	No	5

16	Janill Romero Bacha	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	janill.rb01@gmail.com	F	Si	100
17	Walny Cabrera Montero	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	walny.cabrera@cultura.gob.do	F	No	5
18	DIGNORA ANNERY HERRERA MATEO	Coordinador	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	dignora.herrera@cultura.gob.do	F	No	5
19	Elaynne Priscila Cortes Del Carmen	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	elaynne.cortes@cultura.gob.do	F	No	5
20	Magdelyn Altagracia Fragoso Peguero	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	magdelynfragosop@gmail.com	F	No	5
21	Elaine Antonia Capellan Jaquez	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	elaine_jaquez@hotmail.com	F	No	5
22	Waina Bineisi Marte Figuereo	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	waina.marte@cultura.gob.do	F	No	5
23	Grismairy Mejia Marte	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura Santo Domingo de Guzman	mejiamarlegris@gmail.com	F	No	5
24	Génesis Marie Noboa Veloz	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura Santo Domingo de Guzman	noboagenamaireveloz@gmail.com	F	No	5
25	Yudelka Elizabeth Antigua Gómez	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	yantigua.dnpm@hotmail.com	F	No	5
26	Antonio Jimenez	Inspector	"Grupo 3"	Ministerio de Cultura	anonicoelbarandedos@hotmail.com	M	No	5
27	Carmen Yudelky Castro Santana	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	ccastro@minc.gob.do	F	No	5
28	Luciana Andrea Paulino Encarnacion	Recepcionista	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	lpaulino0225@gmail.com	F	No	5
29	Wilenny Pineda	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	wilennyp17@gmail.com	F	No	5
30	Evelyn Lisbeth Rosario Toribio	Técnico de Recursos Humanos	"Grupo 3"	Ministerio de Cultura	evetoribio03@gmail.com	F	Si	100
31	Joel Lora	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Centro Nacional de Conservación de Documentos (CENACOD)	joelherreralora65@gmail.com	M	Si	100
32	Anabel Rojas Mateo	Analista de Recursos Humanos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	rojas.anabel@conani.gob.do	F	No	5
33	Maria Jose Duran Urena	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura Santo Domingo de Guzman	mjdu0912@gmail.com	F	No	5
34	Gloris Herrera	Facilitadora en el área de plástica (maestra de pintura en escuelas Libres)	"Grupo 5"	Ministerio de Cultura	gloris.galvr@gmail.com	F	Si	100
35	Amanda Unisse Luperón Reyes	Recepcionista	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	amandaluperon@gmail.com	F	Si	100

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
4	30	0	2	1	31	0	0	0	10	25	34

INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20260708386
Nombre de la Acción de Capacitación: COMUNICACIÓN EFECTIVA
Institución / Empresa: MINISTERIO DE CULTURA
Facilitador(a): CRISTINA JIMENEZ MERCEDES

Fecha de Inicio: 10/07/2026
Fecha de Término: 10/07/2026
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	00110953569	JOSE OSVALDO ALMANZAR GOMEZ		X	X								
2	40200733984	DIOGENES ALEJANDRO ALMON SANCHEZ		X	X								X
3	00109987834	ZORAIDA MAGALY ARACENA	X			X							
4	40213193408	JEYSA DELAINY BATISTA URBAEZ	X			X							X
5	00116432311	YANINKA YANIRA BATISTA VENTURA	X			X							X
6	22400066100	JUAN MIGUEL CAMPUSANO CABRERA		X	X								X
7	01100013935	ARIANNY JACKELINE CARRASCO CESPEDES	X			X							X
8	40200486583	ZAHIRA MARIA CASTILLO VALDEZ	X		X								X
9	22301751834	VIANKA MELISSA CHALA FELIZ	X		X								X
10	40221945732	ELAYNNE PRISCILA CORTES DEL CARMEN	X			X							X
11	00116697756	ANA LISSETTE CRUZ BENITEZ	X			X							X
12	01300124821	ANIBAL CUSTODIO		X	X								X
13	40231848413	MERVIN DE JESUS LUGO		X	X								X
14	40249964046	ARGENIS DE LA CRUZ ALONZO		X	X								
15	22300253774	YESSICA DURAN ALCANTARA	X			X							X
16	00112134432	SAMUEL ENCARNACION		X		X							X
17	00113200182	SAMUEL FELIZ NICOLAS		X	X								X
18	00100497460	GLEDIS MERCEDES FERNANDEZ DE LEON	X			X							X
19	00115033375	IRANY LUCRECIA FLORES DE LOS SANTOS	X			X							X
20	05000329820	EPIFANIO GARCIA MARTE		X	X								X
21	40230424596	JOSMAR EMMANUEL GONZALEZ DE PAULA		X	X								
22	40224555876	JOEL BIENVENIDO HERRERA LORA		X		X							X
23	00101292290	DIGNORA ANNERY HERRERA MATEO	X			X							X
24	01300496575	MAYRA CRISTINA JIMENEZ ARIAS	X			X							X
25	00114463110	SUZANA JIMENEZ RAMIREZ	X		X								X
26	40221551019	CORAL MARGARITA LIRIANO GARCIA	X			X							X
27	40232425864	JULIANNI LLAEL LORENZO	X			X							X
28	00100016559	FARAILDA E DE LAS M MARTINEZ HERNANDEZ	X			X							X
29	40200571533	ROBERT ALEXANDER MARTINEZ POLANCO		X	X								X
30	01200873238	ODALIS MATEO FELIZ		X		X							X

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.

Firma Facilitador	Firma Coordinador
.....	.....



INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20260708387
Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: MINISTERIO DE CULTURA
Facilitador(a): CRISTINA JIMENEZ MERCEDES

Fecha de Inicio: 17/07/2026
Fecha de Término: 17/07/2026
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	01800688788	WILKINS ABREU ROA		X		X							
2	00115029480	HERY SANTIAGO ACOSTA PEREZ		X	X								
3	40200486583	ZAHIRA MARIA CASTILLO VALDEZ	X		X		Z Castillo						
4	00104874789	SANTA VICTORIA CEDEÑO LIRIANO	X			X							
5	07900127072	SUANNY GEOCONDA CESPEDES SUERO	X		X								
6	00114001720	MANUEL EMILIO CONTRERAS CASILLA		X		X							
7	40221945732	ELAYNNE PRISCILA CORTES DEL CARMEN	X			X							
8	00116697756	ANA LISSETTE CRUZ BENITEZ	X			X							
9	01300124821	ANIBAL CUSTODIO		X		X							
10	00112134432	SAMUEL ENCARNACION		X	X								
11	02600066829	FEDERICO FULGENCIO SENSENATE		X		X							
12	00109031377	MARYS GALVAN DE LOS SANTOS	X		X								
13	22300033705	ELIZABETH GARABITO LUCIANO	X		X								
14	05800240839	SANTIAGO ALEX GARCIA GARCIA		X	X								
15	22400810077	ANGEL GERALDO VIDAL		X	X								
16	40230424596	JOSMAR EMMANUEL GONZALEZ DE PAULA		X	X								
17	40225588116	ROSMARLYN ELIOMARY GUILLEN ESCOTO	X			X							
18	00101292290	DIGNORA ANNERY HERRERA MATEO	X			X							
19	09300341212	CRISTINA JIMENEZ MERCEDES	X			X							
20	00103894622	ANTONIO JIMENEZ		X	X								
21	40221551019	CORAL MARGARITA LIRIANO GARCIA	X			X							
22	01200873238	ODALIS MATEO FELIZ		X	X								
23	40229967662	NOMI YANIER MIRANDA MONTERO		X		X							
24	40200645675	JUAN CARLOS MONTERO GARCIA		X	X								
25	22500052802	ELISE MARGARITA NUÑEZ ALMANZAR	X		X								
26	00104095245	CEFERINO PEÑA DE LOS SANTOS		X	X								
27	00119080810	AGAR GISEL PEÑA	X		X								
28	00110975562	FRANCISCO ANTONIO PINEDA KRANWINKEL		X	X								
29	00114961535	DANIA MINELLI REYES GONZALEZ	X			X							
30	40247433572	BRAYAN STEVEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ		X	X								
31	40213715739	ANABEL ROJAS MATEO	X			X							

32	40229263252	CELINA ISABEL ROMAN CONCEPCION		X		X	Celina R						
33	40233580592	ASHLEY MICHELLE ROSARIO ROSARIO	X		X		Ashley Michelle						
34	40233540828	DAYANERIS SALDAÑA RODRIGUEZ	X		X		Dayaneris						
35	00110141819	MARIA LISET TEJADA MARTINEZ	X		X		Maria T						
36	00104033048	ROSA MARGARITA VALERIO	X			X	Rosa Ma.						
37	00118811546	VERONICA VENTURA PEGUERO	X			X	Veronica Ventura						
		Total	20	17	20	17					Total		

Observaciones: _____

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

Certificado: Físico ☐ **Web** ☐

Celina R. Reyes

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

GOBIERNO DE REPÚBLICA DOMINICANA
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
MINISTERIO DE CULTURA
SANTO DOMINGO

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.

INFOTEP
CERTIFICACIÓN ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20260708385
Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
Institución / Empresa: MINISTERIO DE CULTURA
Facilitador(a): ZULEIKA ELIZABETH STUBBS MARTINEZ

Fecha de Inicio: 09/07/2026
Fecha de Término: 09/07/2026
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	00110953569	JOSE OSVALDO ALMANZAR GOMEZ		X	X		José Almanzar						
2	40213193408	JEYSA DELAINY BATISTA URBAEZ	X			X	Jeysa B.						
3	00116432311	YANINKA YANIRA BATISTA VENTURA	X		X								
4	01100013935	ARIANNY JACKELINE CARRASCO CESPEDES	X			X	Arianny C.						
5	00104874789	SANTA VICTORIA CEDEÑO LIRIANO	X			X	Santa C.						
6	00116697756	ANA LISSETTE CRUZ BENITEZ	X			X	Ana Cruz						
7	22300253774	YESSICA DURAN ALCANTARA	X			X	Yessica D.						
8	00112134432	SAMUEL ENCARNACION		X	X		Samuel E.						
9	00115033375	IRANY LUCRECIA FLORES DE LOS SANTOS	X			X	Irany Flores						
10	02600066629	FEDERICO FULGENCIO SENSENATE		X		X							
11	40225588116	ROSMARLYN ELIOMARY GUILLEN ESCOTO	X			X	Rosmarlyn G.						
12	40224555876	JOEL BIENVENIDO HERRERA LORA		X	X		Joel Herrera						
13	01300496575	MAYRA CRISTINA JIMENEZ ARIAS	X			X							
14	40232425864	JULIANNI LLAEL LORENZO	X		X		Julianni Llael L.						
15	40200571533	ROBERT ALEXANDER MARTINEZ POLANCO		X	X		Robert M.						
16	01200873238	ODALIS MATEO FELIZ		X	X		Odalis M.						
17	40212500751	YESENIA ALEXANDRA MATOS PADILLA	X		X		Matos P.						
18	40214475747	EDWIN JEAN MENDEZ MATOS		X	X		Edwin Mendez						
19	00104979042	LUISA ALTAGRACIA MERCADO RODRIGUEZ	X			X							
20	07100255715	FERMINA MOSQUEA GARCIA	X			X							
21	00117883017	JOELY ORTIZ ESPINAL	X		X		J. Ortiz E.						
22	04701656755	ROSELIN PAULINO LOPEZ	X		X		R. Paulino						
23	00117877175	JAIRO PEREZ FLORENTINO		X	X		JPF.						
24	00101958809	BIENVENIDA PRENSA SANTANA	X			X							
25	40222047199	PRISCI DELICIA PUJOLS MEJIA	X			X	Prisci Pujols						
26	00114961535	DANIA MINELLI REYES GONZALEZ	X			X	Dania R.						
27	22300887845	PATRICIA ESTEFANY RIVERA MERCEDES	X			X	Patricia Rivera						
28	40213715739	ANABEL ROJAS MATEO	X			X							
29	40229263252	CELINA ISABEL ROMAN CONCEPCION		X		X	Celina Román						
30	40212207167	YADIRI ESTEFANI ROSADO PEREZ	X		X		Yadiri Rosado						
31	40242468169	JUANITA ROSARIO PANIAGUA		X	X		Juanita R.						

32	22800011789	GUADALUPE LISSETTE RUBIO GARCIA	X			X								
33	40233540828	DAYANERIS SALDAÑA RODRIGUEZ	X			X								
34	40223250768	LOURDES YDALIZA SUZAÑA	X			X								
35	00110141819	MARIA LISET TEJADA MARTINEZ	X			X								
36	00104033048	ROSA MARGARITA VALERIO	X			X	Rosa M.V.							
37	00104164777	JUANA ELOISA VENTURA CAMACHO	X			X								
		Total	27	10	14	23						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.

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
MINISTERIO DE CULTURA
SANTO DOMINGO
GOBIERNO DE REPÚBLICA DOMINICANA

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.

INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20260708384
Nombre de la Acción de Capacitación: DESARROLLO ORGANIZACIONAL
Institución / Empresa: MINISTERIO DE CULTURA
Facilitador(a): ZULEIKA ELIZABETH STUBBS MARTINEZ

Fecha de Inicio: 03/07/2026
Fecha de Término: 03/07/2026
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	40200644488	DANIEL ABREU GERONIMO		X		X							
2	00112808589	SHARINIE ELISABETH ALBA VERICUT	X			X							
3	00117619197	YUDELKA ELIZABETH ANTIGUA GOMEZ	X			X							
4	00101045581	ANGEL JOSE MANUEL BAEZ DIAZ		X		X							
5	00102875036	ANA ANTONIA CASTILLO	X			X							
6	40200486583	ZAHIRA MARIA CASTILLO VALDEZ	X			X							
7	22301751834	VIANKA MELISSA CHALA FELIZ	X		X								
8	00116697756	ANA LISSETTE CRUZ BENITEZ	X			X							
9	00118493808	ERICK LUIS FELIX FELIPE		X		X							
10	40226541411	PEDRO ELISANDRO FELIZ CASTILLO		X		X							
11	00112336425	EVELYN ROSANNA FERNANDEZ HERNANDEZ	X			X							
12	00115033375	IRANY LUCRECIA FLORES DE LOS SANTOS	X			X							
13	02600066829	FEDERICO FULGENCIO SENSENATE		X		X							
14	40213566017	MICHAEL ANTONIO GARCIA PINEDA		X		X							
15	00100429778	MIGUEL ALEJANDRO HERNANDEZ MIRABAL		X		X							
16	40224555876	JOEL BIENVENIDO HERRERA LORA		X		X							
17	00103894622	ANTONIO JIMENEZ		X		X							
18	22400598763	ANA FARLYN LANFRANCO CUEVAS	X			X							
19	00100016559	FARAILDA E DE LAS M MARTINEZ HERNANDEZ	X			X							
20	40214475747	EDWIN JEAN MENDEZ MATOS		X	X								
21	40200424329	HEIDY LEIDY ORTIZ MENDEZ	X			X							
22	02600860205	KELVIN GABRIEL OZORIO CRISTIAN		X		X							
23	00113538508	EPIFANIA LEONIDAS PIMENTEL CRUZ	X			X							
24	00112891049	CLAUDIA PATRICIA PORTORREAL SERRANO	X			X							
25	00101958809	BIENVENIDA PRENSA SANTANA	X			X							
26	40222047199	PRISCI DELICIA PUJOLS MEJIA	X			X							
27	00114961535	DANIA MINELLI REYES GONZALEZ	X			X							
28	40244603615	YOJAIRY REYES SANDOVAL		X		X							
29	40229263252	CELINA ISABEL ROMAN CONCEPCION		X		X							
30	40212207167	YADIRI ESTEFANI ROSADO PEREZ	X			X							

31	22800011789	GUADALUPE LISSETTE RUBIO GARCIA	X			X								
32	00100028026	DIOGENES DE JESUS RUIZ		X		X								
33	40233540828	DAYANERIS SALDAÑA RODRIGUEZ	X			X								
34	00119426815	MARIA TERESA SANCHEZ MARTE	X			X								
35	00103783510	SARAH IVELISSE VASQUEZ DIAZ	X			X								
36	00116216144	RAFAEL DAVID VELOZ PEGUERO		X		X								
37	00118811546	VERONICA VENTURA PEGUERO	X			X								
		Total	22	15	2	35							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.

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
MINISTERIO DE CULTURA
SANTO DOMINGO
GOBIERNO DE REPÚBLICA DOMINICANA

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.

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
MINISTERIO DE CULTURA
SANTO DOMINGO
GOBIERNO DE REPÚBLICA DOMINICANA



inap

Listado de asistencia del Participante.

Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Version: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019

Código:	04-70-8462-26-01-V	Horario:	8:00 a.m. a 12:00 p.m.
Curso:	Diseño, Ejecución y Evaluación de Proyectos en la Gestión Pública	Salon:	Teams
Fecha Inicio:	25/6/2026	Facilitador:	kervin Manuel Guaba Martinez
Fecha Fin:	28/7/2026	Coordinador:	Jerson Rivera
Dias:	Virtual	Institución:	Ministerio de Cultura
Modalidad:	Virtual	Total de Horas:	40

No.	Nombres y Apellidos	Cargo	Grupo	Institución	Correo	Genero	Firma	Calificación
1	Sonya Rey	Asistente	"Grupo 3"	Ministerio de Cultura	sonya.rey@cultura.gob.do	F	Si	98
2	Angel Cuevas	Coordinador	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	angel.cuevas@cultura.gob.do	M	Si	95
3	Maria Ysabel Herrera Capellan	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura Santo Domingo Norte	mherreracapellan@gmail.com	F	No	1
4	Frank Felix Figueroa Malvar	Asistente	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura Santo Domingo Este	frank.figueroa@cultura.gob.do	M	Si	98
5	Luis Reynaldo De Jesús Pérez	Director de Fomento y Desarrollo de las Industrias Culturales	"Grupo 5"	Ministerio de Cultura	luis.perez@cultura.gob.do	M	No	1
6	REYNALDO ANDRES REYES ROQUE	Analista de Planificación	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	Rony_1394@hotmai.com	M	Si	98
7	Adolfo Rinco	Ecargado de restauración y conservación de obras de arte.	"Grupo 5"	Ministerio de Cultura	adolforinco@gmail.com	M	No	1
8	Alexandra Gisselle Caraballo Ramirez	Recepcionista	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	ailinkaori2017@gmail.com	F	No	1
9	Walny Cabrera Montero	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	walny.cabrera@cultura.gob.do	F	No	1
10	Vladimir Tatis Perez	Analista de comunicacion digital	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura Santo Domingo de Guzman	vladimir.tatis@cultura.gob.do	M	No	1
11	Steissy Lohanny Mota Feliz	Analista de Proyectos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura Barahona	steissymota@gmail.com	F	Si	94
12	Femina Mosquea Garcia	Analista Financiero	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	ferminamosquea@hotmail.es	F	Si	93
13	Dayaneris Saldaña	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	dayanerissaldana@gmail.com	F	No	1
14	Anteris Burgos	Analista de Proyectos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	anteris.burgos@cultura.gob.do	F	Si	96
15	VIANNET ESTEVEZ CRISPIN	Analista de Proyectos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	VIANNET.ESTEVEZ@CULTURA.GOB.DO	F	Si	95

16	Ana Lissette Cruz	Soporte	"Grupo 3"	Ministerio de Cultura	ana.cruz@gob.do	F	No	1
17	Gisbel Guerra Rodriguez	Coordinador	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	gisbel.guerra@cultura.gob.do	F	Si	96
18	Yanauri Lachapell	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	yanaurilachapell04@gmail.com	M	Si	95
19	Daniel Abreu	Tecnico restaurador de obras de artes	"Grupo 5"	Ministerio de Cultura	abreuda@proton.me	M	Si	95
20	Heidy Leidy Ortiz Méndez	Técnico de Documentación	"Grupo 3"	Centro Nacional de Conservación de Documentos (CENACOD)	heidyleidyortizmendez@gmail.com	F	Si	95
21	Karina Valdez	Analista de Proyectos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	karvalcas57@gmail.com	F	Si	95
22	Brayan Steven Rodriguez Rodriguez	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	bsrr1604@gmail.com	M	Si	94
23	Genesis Marie Noboa Veloz	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	genesis.noboa@cultura.gob.do	F	No	1
24	Juan Pablo Sanchez Jorge	ENCARGADO DE INFRAESTRUCTURA CULTURAL	"Grupo 5"	Ministerio de Cultura	juanpablo.sanchez@cultura.gob.do	M	No	1
25	Cinthya Bautista	Analista de Recursos Humanos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	cinthya.bautista@cultura.gob.do	F	No	1
26	Lidia Carolina Reyes	Secretaria	"Grupo 1"	Ministerio de Cultura	carolinareyes1229@gmail.com	F	No	1
27	BENNALICE KATZ GARCIA	Encargado Administrativo	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	bennalice.katz@cultura.gob.do	F	Si	84
28	CARMEN VÉLEZ VICENTE	Analista de Proyectos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	velezvicente10@hotmail.com	F	Si	93
29	Ibanny Del Jesus Acosta Feliz	Secretaria	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	ibanny.acosta@cultura.gob.do	F	Si	95
30	Silfides Landestoy	Encargada Departamento Educacion y Difusion del Patrimonio	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	fifi.landestoy@cultura.gob.do	F	No	1
31	José Manuel Hernández Franco	Auxiliar de Almacén y Suministro	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	jhf199628@gmail.com	M	No	1
32	Rafael Veloz	Analista de Proyectos	"Grupo 4"	Centro Nacional de Artesanía (CENADARTE)	rafael.veloz@cultura.gob.do	M	Si	95
33	Juan Arturo Sánchez Estepan	Técnico de Contabilidad	"Grupo 3"	Ministerio de Cultura	juan.estepan@gmail.com	M	No	1
34	Yesenia Alexandra Matos Padilla	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Ministerio de Cultura	yeseniamatos14@gmail.com	F	No	1
35	Haydée Margarita Garcia Ovalles	Analista de Proyectos	"Grupo 4"	Ministerio de Cultura	haydee.garcia@cultura.gob.do	F	Si	96

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
13	22	1	4	8	23	0	0	0	19	16	35

Firma Facilitador	Firma Coordinador

PRESIDENCIA DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

CONADIS

El Consejo Nacional de Discapacidad (CONADIS)

Certifica que:

Nathaly Rosa Dominguez - C.I. 22300245127

Ha completado satisfactoriamente el Curso **Accesibilidad Universal** mediante la plataforma de formación virtual **Academia CONADIS.**

Fecha: 26 de agosto de 2026

Alexis Alcantara
Director Ejecutivo

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

Instituto Nacional
de Administración Pública

inap

AENOR
GESTIÓN DE LA CALIDAD

IQNet

Modalidad Virtual

Código de Validación
799137

República Dominicana
Ministerio de Administración Pública

Instituto Nacional de Administración Pública

Otorga el presente Certificado a

ROSA ALICIA DEL CARMEN ABAD DE JIMENEZ

Por haber cumplido con los requisitos de Curso de:

Supervisión Efectiva y Gestión y Resolución de Conflictos en la Administración Pública

Celebrado en el mes de Agosto del 2026, duración: 16 horas

Dado en Santo Domingo, D.N., a los 01 días del mes de septiembre, 2026

Gregorio De Jesús Montero Montero
Director General

PRESIDENCIA DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

CONADIS

El Consejo Nacional de Discapacidad (CONADIS)

Certifica que:

Anyelina Acevedo Taveras - C.I. 117957944

Ha completado satisfactoriamente el Curso **Discapacidad y Empleo desde un enfoque de Derechos** mediante la plataforma de formación virtual **Academia CONADIS.**

Fecha: 22 de agosto de 2026

Alexis Alcantara
Director Ejecutivo

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

MINISTERIO DE CULTURA

CHARLA SENCIBILIZACION EN SST

No.	NOMBRE	HORA INICIO	HORA CIERRE	FECHA
1	Alexandra Gisselle Caraballo Ramirez	3:17:47 p. m.	4:32:47 PM 1 h 14 min 59 s	5/6/2026
2	Alexis Rojas	3:02:24 p. m.	4:34:10 PM 1 h 31 min 46 s	5/6/2026
3	Angerys Martínez	3:02:47 p. m.	4:31:59 PM 1 h 29 min 11 s	5/6/2026
4	Antonio jimenez	3:01:52 p. m.	4:34:13 PM 1 h 30 min 51 s	5/6/2026
5	Arianny Jackeline Carrasco Céspedes	2:59:54 p. m.	4:33:48 PM 1 h 33 min 54 s	5/6/2026
6	Candida P. Sanchez Alvarez de S.	3:22:55 p. m.	4:34:17 PM 1 h 11 min 21 s	5/6/2026
7	Carlos Lara	3:32:39 p. m.	4:35:07 PM 1 h 2 min 27 s	5/6/2026
8	Carola Perdomo	3:15:41 p. m.	4:34:30 PM 1 h 18 min 48 s	5/6/2026
9	Dania Minelli Reyes Gonzalez	2:56:31 p. m.	4:35:20 PM 1 h 38 min 48 s	5/6/2026
10	Dayana Altagracia Mella Hernandez	3:28:11 p. m.	4:24:58 PM 56 min 46 s	5/6/2026
11	Dayaneris Saldaña	3:10:58 p. m.	4:34:11 PM 1 h 23 min 13 s	5/6/2026
12	Dignora Annery Herrera Mateo	4:19:45 p. m.	1 h 25 min 21 s	5/6/2026
13	Edward Moreno	3:08:55 p. m.	4:34:30 PM 1 h 25 min 34 s	5/6/2026
14	Elise	3:13:27 p. m.	4:33:49 PM 1 h 20 min 21 s	5/6/2026
15	Epifanio	3:09:47 p. m.	4:34:23 PM 1 h 24 min 36 s	5/6/2026
16	Evelin Torres	2:50:06 p. m.	4:34:09 PM 1 h 44 min 2 s	5/6/2026
17	Fermina Mosquea G.	3:02:59 p. m.	4:33:57 PM 1 h 30 min 57 s	5/6/2026
18	Fidelina Del Rosario Vargas	3:08:31 p. m.	4:34:01 PM 1 h 25 min 30 s	5/6/2026
19	Francisca J Diaz	3:05:27 p. m.	4:34:47 PM 1 h 29 min 20 s	5/6/2026
20	Franklin sanchez	3:09:51 p. m.	4:35:01 PM 1 h 25 min 9 s	5/6/2026
21	Fremio Adan Genao Castillo	3:27:05 p. m.	4:34:38 PM 1 h 7 min 33 s	5/6/2026
22	Henry s Acosta	3:20:11 p. m.	4:21:12 PM 1 h 1 min	5/6/2026
23	Janill Romero Bacha	2:50:07 p. m.	4:33:48 PM 1 h 40 min 17 s	5/6/2026
24	José Almánzar	3:07:27 p. m.	4:28:46 PM 1 h 21 min 19 s	5/6/2026
25	José Luis Charla Tallería	3:05:28 p. m.	4:35:04 PM 1 h 29 min 35 s	5/6/2026
26	José Martínez	3:03:12 p. m.	4:34:41 PM 1 h 31 min 28 s	5/6/2026
27	Juana Eloisa Ventura	3:16:55 p. m.	4:32:47 PM 1 h 15 min 51 s	5/6/2026
28	Juana ivelisse Romero zorrilla	3:01:35 p. m.	4:33:44 PM 1 h 30 min 6 s	5/6/2026
29	kelvyn Brens	3:07:22 p. m.	4:33:48 PM 1 h 26 min 25 s	5/6/2026
30	Leonardo Sanchez	3:14:33 p. m.	4:13:12 PM 58 min 39 s	5/6/2026
31	Margarita Linares Amador	3:05:12 p. m.	4:35:27 PM 1 h 30 min 15 s	5/6/2026
32	María Nelly Peña	3:12:46 p. m.	4:19:37 PM 1 h 6 min 51 s	5/6/2026
33	María Tejada	3:06:45 p. m.	4:12:12 PM 1 h 5 min 27 s	5/6/2026
34	Maria Teresa sanchez	3:06:46 p. m.	4:34:41 PM 1 h 27 min 54 s	5/6/2026
35	Mariela Guzmán	3:15:54 p. m.	4:35:10 PM 1 h 19 min 16 s	5/6/2026
36	Mariela Paredes Arias	3:06:17 p. m.	4:34:10 PM 1 h 27 min 53 s	5/6/2026
37	Monica Vasquez	3:28:51 p. m.	4:34:14 PM 1 h 5 min 23 s	5/6/2026
38	Odalis Mateo	3:19:38 p. m.	4:33:49 PM 1 h 14 min 11 s	5/6/2026
39	Odette Añez Olmos	3:01:24 p. m.	4:34:44 PM 1 h 31 min 32 s	5/6/2026
40	Ramona Sanchez Perez	3:19:46 p. m.	4:32:42 PM 1 h 12 min 55 s	5/6/2026
41	Santa Victoria Cedeño Liriano	3:22:49 p. m.	4:33:52 PM 1 h 11 min 2 s	5/6/2026
42	Sarah Vasquez	3:35:22 p. m.	4:35:13 PM 59 min 50 s	5/6/2026

43	Sorayda Isabel Veras	3:28:26 p. m.	4:34:50 PM 1 h 6 min 23 s	5/6/2026
44	Teodora María Vásquez	3:06:32 p. m.	4:33:54 PM 1 h 27 min 22 s	5/6/2026
45	Víctor Mateo	2:50:17 p. m.	4:05:44 PM 1 h 15 min 26 s	5/6/2026
46	Yamel	3:14:47 p. m.	4:34:12 PM 1 h 19 min 25 s	5/6/2026
47	Yaninka Batista	2:57:23 p. m.	4:33:51 PM 1 h 36 min 27 s	5/6/2026

Patricia Rivera 5/6/26



INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

Certificado de Participación

Otorgado a:

ANYELINA ACEVEDO TAVERAS

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

DERECHOS HUMANOS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Con una duración de 12 horas

Impartido en MINISTERIO DE CULTURA

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Santo Domingo República Dominicana

el día 19 del mes agosto del año 2026

y registrado en el libro 610 folio 323 con el Número 7

Director Regional

Encargado Registro y Estadísticas

Para validar, visite:
https://www.infotep.gob.do

INFOTEP

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20260706957
Nombre de la Acción de Capacitación: REDACCIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES TÉCNICOS
Institución / Empresa: MINISTERIO DE CULTURA
Facilitador(a): ELY ROSSEL MARTE MALDONADO

Fecha de Inicio: 08/06/2026
Fecha de Término: 22/06/2026
Total Horas Programadas: 30
A Pagar: 30h

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	22300030073	MARIA DEL SOL ADONIS HERNANDEZ	X		X							X	
2	40212209338	ELIRIANNY ALCANTARA CARRASCO	X		X							X	
3	22301489617	ALEXANDRA GISSELLE CARABALLO RAMIREZ	X		X							X	
4	40221945732	ELAYNNE PRISCILA CORTES DEL CARMEN	X			X						X	
5	00116697756	ANA LISSETTE CRUZ BENITEZ	X			X						X	
6	40238054122	NIEVES PAOLA FELIZ SANTIAGO	X		X							X	
7	00100497460	GLEDIS MERCEDES FERNANDEZ DE LEON	X			X						X	
8	40215534179	ALBANIA LOIRELUZ GOMEZ TORRES	X		X							X	
9	00101292290	DIGNORA ANNERY HERRERA MATEO	X			X						X	
10	09300677029	GLORIS ARIANNY HERRERA RODRIGUEZ	X		X							X	
11	22500121193	EDDY RICHARD MARTELL BRAZOBAN		X	X							X	
12	00109868687	HELEN ELIZABETH OZUNA CASTILLO	X		X							X	
13	40233540828	DAYANERIS SALDAÑA RODRIGUEZ	X		X							X	
14	00105522965	CANDIDA PAULINA SANCHEZ ALVAREZ	X			X							X
15	00108710005	MARIANA DE JESUS SANTOS GONZALEZ	X		X							X	
16	05400693973	EVELIN TERESA MARGARITA TORRES CABRERA		X	X							X	
17	00118458843	MARTHA NEYDA VALENZUELA CRUZ	X		X							X	
		Total	15	2	12	5					Total	16	1

INFOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado
Firma
Fecha 27/07/2026

4:007
5:167

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.

REGISTRO DE CALIFICACIONES 20260706957

	Nombre	Apellido(s)	Usuario	Total
1	MARIA DEL SOL	ADONIS HERNANDEZ	22300030073	92
2	ELIRIANNY	ALCANTARA CARRASCO	40212209338	82
3	ALEXANDRA GISSELLE	CARABALLO RAMIREZ	22301489617	92
4	ELAYNNE PRISCILA	CORTES DEL CARMEN	40221945732	73
5	ANA LISSETTE	CRUZ BENITEZ	00116697756	89
6	NIEVES PAOLA	FELIZ SANTIAGO	40238054122	90
7	GLEDIS MERCEDES	FERNANDEZ DE LEON	00100497460	72
8	ALBANIA LOIRELUZ	GOMEZ TORRES	40215534179	89
9	DIGNORA ANNERY	HERRERA MATEO DE ORTIZ	00101292290	76
10	GLORIS ARIANNY	HERRERA RODRIGUEZ	09300677029	93
11	EDDY RICHARD	MARTELL BRAZOBAN	22500121193	92
12	HELEN ELIZABETH	OZUNA CASTILLO	00109868687	92
13	DAYANERIS	SALDANA RODRIGUEZ	40233540828	88
14	CANDIDA PAULINA	SANCHEZ ALVAREZ DE SANTANA	00105522965	39
15	MARIANA DE JESUS	SANTOS GONZALEZ	00108710005	90
16	EVELIN TERESA MARGARITA	TORRES CABRERA	05400693973	81
17	MARTHA NEYDA	VALENZUELA CRUZ DE AGUERO	00118458843	89

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.

Eduardo Alfonso Perez

De: Yisel Mendez <ymendez@infotep.gob.do>
Enviado el: martes, 22 de septiembre de 2026 9:07 a. m.
Para: Dania Minelli Reyes Gonzalez
CC: Patricia Rivera; Eduardo Alfonso Perez
Asunto: Re: Solicitud de asistencias de cursos realizados
Datos adjuntos: 6957.pdf

Buenos días, Dania,

Un placer saludarte.

En respuesta a tu solicitud.

1. Ortografía y Redacción de Informes - **Anexo**
2. Excel Básico - **Aun no tengo las calificaciones, ya que la fecha de término es 27/09/2026**
3. Gestión por Procesos - **Listado en proceso de certificación**

Cualquier información adicional, estoy a la orden.

El lun, 21 sept 2026 a las 11:47, Dania Minelli Reyes Gonzalez (<dania.reyes@cultura.gob.do>) escribió:

Saludos estimada,

Solicitamos de su acostumbrada colaboración a fin de que nos sean suministradas 3 asistencias faltantes de los cursos realizados:

1. Ortografía y Redacción de Informes
2. Excel Básico
3. Gestión por Procesos

Quedamos a la espera.

Buenos días.

Este mensaje y cualquier archivo transmitido con el, puede contener información ***confidencial*** *con la intención de que sea utilizada por las personas u organizaciones a quienes está dirigida, por lo que su uso es exclusivo para su destinatario. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente y elimínelo de su sistema, así mismo, debe abstenerse de difundir, distribuir o copiar el mismo. Las violaciones a estas disposiciones podrían ser procesadas* ***legalmente****. Las opiniones expresadas en este mensaje son propias del autor y no necesariamente coinciden con las de el Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional,* ***INFOTEP****.*