



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20220304429
 Nombre de la Acción Formativa: COMUNICACIÓN EFECTIVA
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SAN PEDRO DE MACORIS

Fecha de Inicio: 13/09/2022
 Fecha de Término: 15/09/2022
 Horario: Martes, Jueves
 09:00-13:00, 09:00-13:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

Facilitador(a):
 MIRIAM ALTAGRACIA RAMIREZ TAVAREZ

L-133 F-172

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
			F	M	OP	MM/G	13/9/22	15/9/22					C	NC
1	02301205999	DANNIA ELIZABETH BATISTA AYBAR	X		X		<i>Dannia</i>	<i>Dannia</i>					X	
2	40238767616	CAROL SCARLETTE CARRASCO SEPULVEDA	X		X		<i>Carol B. Carrasco</i>	<i>Carol B. Carrasco</i>					X	
3	40215017779	FIORDANNY DE LA CRUZ JAVIER	X			X	<i>Fiordanny</i>	<i>Fiordanny</i>					X	
4	40219929466	CHARLENYS YANNORETTE DIAZ SANTANA	X		X		<i>Charlenys</i>	<i>Charlenys</i>					X	
5	02300120751	RAQUEL DEYANIRA ESCOFET MENDEZ	X			X	<i>Raquel D. Escofet</i>	<i>Raquel D. Escofet</i>					X	
6	40219991730	ROSA MARIA ESPIRITU LOPEZ	X		X		<i>Rosa Maria</i>	<i>Rosa Maria</i>					X	
7	00118841295	MARIA ANTONIA FERRERAS FELIX	X			X	<i>Maria F.F.</i>	<i>Maria F.F.</i>					X	
8	02300239452	MARIA DOLORES FULGENCIO DE REYES	X		X		<i>M.D.F.</i>	<i>M.D.F.</i>					X	
9	02300393853	BIENVENIDA ALTAGRACIA GAUTIER	X		X		<i>Bienvenida</i>	<i>Bienvenida</i>					X	
10	02300214455	DARY LOPEZ FELIZ	X		X		<i>Dary</i>	<i>Dary</i>					X	
11	22301091645	BELKIS ELIZABETH MARCELINO MOTA	X		X		<i>BELM</i>	<i>BELM</i>					X	
12	40226728562	YCELSA EUNICE MONPLESI	X		X		<i>Ycela Eunice</i>	<i>Ycela Eunice</i>					X	
13	02301193450	ANABEL MORLA GANTIER	X		X		<i>Ana Morla</i>	<i>Ana Morla</i>					X	
14	40226228571	CINTHIA APOCALIPCI ORTIZ LINARES	X		X		<i>Cinthia Ortiz</i>	<i>Cinthia Ortiz</i>					X	
15	40226210926	ROSA OVISPO ORTIZ	X			X								X
16	02301645673	NAJIOVI MIGUELINA PEÑA TRINIDAD	X		X		<i>Najiovi</i>	<i>Najiovi</i>					X	
17	02301042400	ELISA ADELAIDA PICHARDO COCHRANE	X		X		<i>Elisa Pichardo</i>	<i>Elisa Pichardo</i>					X	
18	02300045826	OBISPO REYES		X	X		<i>Obispo</i>	<i>Obispo</i>					X	
19	02301290363	REINALDO REYES SANCHEZ		X	X		<i>Reinaldo</i>	<i>Reinaldo</i>					X	
20	40212586362	ARIELA REYES SANTANA	X			X	<i>Ariela Reyes</i>	<i>Ariela Reyes</i>					X	
21	02301450447	CASANDRA REYES SEVERINO	X			X	<i>Cassandra</i>	<i>Cassandra</i>					X	
22	02700275916	YOLANDA REYNA ALVAREZ	X		X		<i>Yolanda R.</i>	<i>Yolanda R.</i>					X	
23	02300226079	WENDY ENRIQUETA ROMMIE	X		X		<i>Wendy E.R.</i>	<i>Wendy E.R.</i>					X	
24	02301177065	ANA YISEL ROSARIO REYES	X		X		<i>Ana Y.R.</i>	<i>Ana Y.R.</i>					X	
25	02300749906	CARMEN MARIA ROSARIO RONDON	X		X		<i>Carmen</i>	<i>Carmen</i>					X	
26	40226878821	FRANDY ALEXANDER SANTANA TORRES		X	X		<i>Frandy</i>	<i>Frandy</i>					X	
27	40219726565	VIELKA SIERRA GRULLON	X		X		<i>Vielka</i>	<i>Vielka</i>					X	
28	40214067346	ANA PAOLA TORRES FELIX	X		X		<i>Ana Paola</i>	<i>Ana Paola</i>					X	

Dirección Regional Este
 Registro
 22 SEP 2022
 RECIBIDO

Dirección Regional Este
 Registro
 22 SEP 2022
 RECIBIDO

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040

Código de la Acción Formativa: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción Formativa: 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

Horario: Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

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 nómina 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.

Coordinador / Encargado del Dpto.: El coordinador o el encargado responsable del 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.

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040

- Código de la Acción Formativa:** Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.
- Nombre de la Acción Formativa:** 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
- Horario:** Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.
- Total Horas Programadas:** 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 marca con una X 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 total de participantes que Califican y No Califican.
- Observaciones:** Se escriben informaciones que se estimen relevantes.
- Empresa:** Se escribe 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 division 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.