

Código de la Acción Formativa: 20230706936
Nombre de la Acción Formativa: REDACCION Y PRESENTACION DE INFORMES TECNICOS
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE

Fecha de Inicio: 09/05/2023
Fecha de Término: 12/05/2023
Horario: Martes, Miércoles, Jueves, Viernes
08:00-12:00

Facilitador(a):
ALBANIA DE LOS ANGELES FERNANDEZ

Total Horas Programadas: 16 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes						Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC
1	22500659648	ADRIANA ABAD BRAZOBAN	X			X							X	
2	40226704951	MASIEL GRILEIDY ABAD MONTERO	X			X							X	
3	40226266175	JULIA BAUTISTA VILLAR	X			X								X
4	22500371111	RAMONA CONCEPCION BELEN	X			X							X	
5	40220899021	VICTORIA CONSTANZA RAMIREZ	X			X							X	
6	22500708718	NAIBELIS DE LA CRUZ PEÑA	X			X								X
7	22500093582	JULIA ALTAGRACIA DOMINGUEZ UREÑA	X			X							X	
8	40229480336	ANNY YOVANSKA FELIZ FAJARDO	X			X							X	
9	22500772912	BRENDA HINOJOSA CONSTANZA	X			X								X
10	00111090015	NIURKA ANTONIA LORA CARRASCO	X			X							X	
11	22500703552	LISSETT MERCEDES TAVAREZ	X			X							X	
12	22500575844	SCARLET ALEXANDRA NUÑEZ CRUZ	X			X							X	
13	40228195430	ESTHEFANY MIGUELINA PIÑA MARTINEZ	X			X								X
14	22500846294	KARINA RECIO	X			X							X	
15	40226440747	ROSANNA REYES LIRANZO	X			X							X	
16	00116804634	DOLORES FIDELINA SALCEDO CUEVAS	X			X							X	
17	40232884771	MARIA ESTHER SORIANO BAUTISTA	X			X							X	
Total			17			17							13	4

Observaciones: PRESENCIAL

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado: C = Califica

N/C = No califica

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



Certificado: Físico ☐ Web ☐

