



REPORT E EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

INFOTEP
INSTITUTO NACIONAL DE FORTALECIMIENTO TECNOLÓGICO

Código de la Acción Formativa: 20230707791
Nombre de la Acción Formativa: FUNDAMENTOS DE ORTOGRAFIA Y REDACCION
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE

Fecha de Inicio: 23/05/2023
Fecha de Término: 24/05/2023
Horario: Martes, Miércoles
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 16 A Pagar: _____

Facilitador(a):
ALBANIA DE LOS ANGELES FERNANDEZ

No.	Número de Cédula o Pasaporte	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	40225319074	HAROLIN AMANCIO GOMEZ	X			X							X	
2	00115157570	CLARITZA BATISTA	X			X							X	
3	00104649785	ELVITA CESAR BATISTA MATOS	X			X							X	
4	40209629142	ARLENYS FRANCHESCA CARELA MARTINEZ	X			X							X	
5	40209103262	GEORGIS RAYZMAR CHALAS	X			X							X	
6	22500334267	LISSETTE DE LA ROSA GERALDO	X			X							X	
7	00106039183	SEVERINA FERRER RAMIREZ	X			X							X	
8	40224651881	JENNIFFER MARCHERNA DE JESUS	X		X								X	
9	40211045246	MARIBEL MARTE JAVIER	X			X							X	
10	22500831411	KATHERINE MEDINA MEJIA	X			X							X	
11	40226103659	YARISA DANIBEL MERCADO DILONE	X			X							X	
12	40200610174	JUANA ESTHER MORA CUSTODIO	X			X							X	
13	40208849824	PERLA MIGUELINA NUÑEZ SELMO	X			X							X	
14	40238613380	SCARLET YAMILEX OLIVERO SERRANO	X			X							X	
15	40200582894	DANIEL ANTONIO ORTIZ MENDEZ		X		X							X	
16	22500629161	ELIZABETH ROSARIO FAMILIA	X			X							X	
17	40230431971	ANYELINA TAPIA POLANCO	X			X							X	
18	22500732700	MARIA ELIZABETH VASQUEZ HERNANDEZ	X			X							X	
Total			17	1	1	17							18	

Observaciones: PRESENCIAL
Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Certificado: Físico ☐ Web ☐

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

