



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 3

Código de la Acción de Capacitación: 20231011143
Nombre de la Acción de Capacitación: ATENCION AL CIUDADANO
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO

Fecha de Inicio: 03/09/2023
Fecha de Término: 03/09/2023
Horario: Domingo
08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Facilitador(a):

Data retrieval failed for the subreport, 'subreport1', located at: C:\inetpub\Sistemas\SNFPDocentes\Reports\Facilitador_Curso.rdlc. Please
check the log files for more information.

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultad		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	03105059004	EVONY MISHELL AMEZQUITA BAEZ	X			X	Evony Amezquita							
2	03104725597	ELISA MARIBEL BORBON MATA	X			X	Elisa B.							
3	40237189655	CARMEN MARIA BRITO MARTINEZ	X			X	Carmen B.							
4	03105506236	WENDY YOCASTA GERMAN ABREU	X			X	Wendy German							
5	40221787159	YENIFER ALTAGRACIA MENDEZ PAULINO	X			X	Yenifer mendez							
6	09400204930	ROSINDA ALTAGRACIA NUÑEZ ALVAREZ	X			X	Rosinda Nuñez							
7	03105279461	AYDE RAFELINA PASCUAL ARAGONES	X			X	Ayde Pascual							
8	40240289286	ANNY MERCEDES POLANCO DURAN	X			X	Anny Polanco							
9	03102069006	MARIA AUSILIADORA POPOTER RODRIGUEZ	X			X	Maria Popoter							
10	40219142185	PERLA MARIA REYES RODRIGUEZ	X			X	Perla Reyes							
11	09600025697	LUIS ALEJO SANTOS VENTURA		X		X	Luis Alejo							
Total			10	1		11							Total	

Observaciones: PRESENCIAL
UNA HORA DE ALMUERZO.

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)

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