

|   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
|  | <b>Informe de Avances SISMAP Municipal del primer trimestre 2025</b> | <b>Documento No.:</b><br>INAP-FOF-028 |
|   |  | <b>Fecha de emisión:</b>              |
| <b>Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas</b>         |  | <b>Fecha de revisión: N/A</b>         |
|   |  | <b>Versión: 01</b>                    |

**Institución:** Ayuntamiento de Yamasá **Fecha:** 04-04-2025

**Responsable:** Recursos Humanos **Correo Electrónico:** Deyamasaayuntamiento@gmail.com

| No. | Programa de Capacitación                 | Mes de Ejecución: | Estatus | Observaciones |
|-----|--|-------------------|---------|---------------|
| 1   | Inducción a la administración pública II | Enero             | Logrado |               |
| 2   | Trabajo en Equipo                        | Marzo             | Logrado |               |
| 3   | Detención de necesidades                 | Marzo             | Logrado |               |
| 4   | Manejo Efectivo del Tiempo               | Marzo             | Logrado |               |

|  |
|--|
| <b>Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan</b> |
| 4  |
| <b>Programas Logrados</b>                                |
| 4  |
| <b>% de avance</b>                                       |
| 100  |

*Yiomara Louscio*



Código de la Acción de Capacitación: 20251600993  
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO  
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA  
 Facilitador(a): BRANNY JASMIN SANTOS CARMONA

Fecha de Inicio: 03/03/2025  
 Fecha de Término: 03/03/2025  
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

C/A  
C/H  
E/U  
F

| No.          | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>Nombre(s) y Apellido(s) | Sexo      |          | Nivel     |          | Fecha                                 | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Resultado |              |           |          |
|--------------|------------------------------|--|-----------|----------|-----------|----------|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------|--------------|-----------|----------|
|              |                              |  | F         | M        | OP        | MM/G     | Firma Asistencia de los Participantes |       |       |       |       |           | C            | NC        |          |
| 1            | 00500530373                  | ELIZABETH AGUILERA                       | X         |          | X         |          | 3/3/2025                              |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 2            | 40225083985                  | MARTIN ALCANTARA DE LA CRUZ              |           | X        | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 3            | 00500440110                  | KIZAIDA ALMANZAR DE LOS SANTOS           | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 4            | 40208796017                  | SHEILA ELIZABETH ANTIGUA DE LA CRUZ      | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 5            | 00500455316                  | LIDIA CAROLINA ARIAS JIMENEZ             | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 6            | 00111007688                  | OLGA LIDIA CONTRERAS MEJIA               | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 7            | 40222456077                  | ANGEL LUIS TOMÁS DE LA CRUZ DE LA CRUZ   |           | X        | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 8            | 00500355144                  | JUANA DE LA CRUZ REYNOSO                 | X         |          |           | X        |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 9            | 40214880953                  | MAURELIS DE LA CRUZ YEPE                 | X         |          |           | X        |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 10           | 00500318217                  | JOSEFINA DE LA ROSA JAVIER               | X         |          |           | X        |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 11           | 00500473632                  | RUTH ESTER DE LEON MARTINEZ              | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 12           | 40201533318                  | MARIA FERNANDA DE PAULA BELLO            | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 13           | 00500387162                  | ROSA LINA GONZALEZ CABA                  | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 14           | 00112306477                  | LUZ DEL CARMEN GUTIERREZ PEÑA            | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 15           | 00500238829                  | XIOMARA LEURENCIO MUÑOZ                  | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 16           | 40218099055                  | MIGUELINA DORIELYS MARTINEZ COLLADO      | X         |          |           | X        |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 17           | 00500368337                  | HILARIA MOTA DE LOS SANTOS               | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 18           | 00500420690                  | DARVIN MANUEL MUÑOZ DE LOS SANTOS        |           | X        |           | X        |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 19           | 00500019690                  | JOSE MANUEL MUÑOZ PAULINO                |           | X        | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 20           | 40224598637                  | OLGARINA PEÑA LOUIS                      | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 21           | 00500468079                  | JUAN RAMON PIMENTEL GONZALEZ             |           | X        |           | X        |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 22           | 00500505243                  | JOSE ANTONIO PIMENTEL MOTA               |           | X        | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 23           | 00500394531                  | EDUARD ANTONIO RAMIREZ PAULINO           |           | X        | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 24           | 00102080371                  | LUCIANO SEVERINO                         |           | X        | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 25           | 00500312681                  | ANGELA SUREZ                             | X         |          |           | X        |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 26           | 00500395462                  | ALEXANDRA VALERIO DE LOS SANTOS          | X         |          | X         |          |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| 27           | 00500413356                  | MERCEDES YULUZ DEL ROSARIO               | X         |          |           | X        |                                       |       |       |       |       |           | X            |           |          |
| <b>Total</b> |                              |  | <b>19</b> | <b>8</b> | <b>19</b> | <b>8</b> |                                       |       |       |       |       |           | <b>Total</b> | <b>27</b> | <b>0</b> |

**INFOTEP**  
 Dirección Regional Oriental  
 División de Registro y Estadística, Revisado y Validado  
 Firma: [Firma]  
 Fecha: 03/04/2025

Observaciones:

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

Certificado: Físico  Web

*Francisco de la Cruz R.*  
Contraparte de la Empresa

*Branny Santos*  
Facilitador(a)

*[Signature]*  
Asesor(a)

*Zaida L. [Signature]*  
Encargado(a) de División Depto.



O/F/CHENF

Código de la Acción de Capacitación: 20251600994  
 Nombre de la Acción de Capacitación: DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN  
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA  
 Facilitador(a): BRANNY JASMIN SANTOS CARMONA

Fecha de Inicio: 01/03/2025  
 Fecha de Término: 01/03/2025  
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

| Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>Nombre(s) y Apellido(s) | Sexo                                |   | Nivel |      | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Resultado |              |      |
|------------------------------|--|-------------------------------------|---|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|--------------|------|
|                              |  | F                                   | M | OP    | MM/G |       |       |       |       |       | C         | NC           |      |
| 1                            | 00500530373                              | ELIZABETH AGUILERA                  | X |       | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 2                            | 40225083985                              | MARTIN ALCANTARA DE LA CRUZ         |   | X     | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 3                            | 40208796017                              | SHEILA ELIZABETH ANTIGUA DE LA CRUZ | X |       | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 4                            | 00111007688                              | OLGA LIDIA CONTRERAS MEJIA          | X |       | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 5                            | 00500493085                              | TAHIANA ELINA DE LA CRUZ DE LA CRUZ | X |       | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 6                            | 00500355144                              | JUANA DE LA CRUZ REYNOSO            | X |       |      | X     |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 7                            | 00500318217                              | JOSEFINA DE LA ROSA JAVIER          | X |       |      | X     |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 8                            | 00500473632                              | RUTH ESTER DE LEON MARTINEZ         | X |       | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 9                            | 00500423314                              | FRANKLYN DE LOS SANTOS SEVERINO     |   | X     | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 10                           | 40201533318                              | MARIA FERNANDA DE PAULA BELLO       | X |       | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 11                           | 00500420690                              | DARVIN MANUEL MUÑOZ DE LOS SANTOS   |   | X     |      | X     |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 12                           | 40212182527                              | DANIEL NUÑEZ DE LEON                |   | X     | X    |       |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 13                           | 00500405790                              | MANUEL ROSARIO MANZUETA             |   | X     |      | X     |       |       |       |       |           | X            | -    |
| 14                           | 00500156195                              | VICENTE VALLEJO BELLO               |   | X     |      | X     |       |       |       |       |           | X            | -    |
|                              |  | <b>Total</b>                        | 8 | 6     | 9    | 5     |       |       |       |       |           | <b>Total</b> | 14/0 |

Observaciones:   
 Lenda: 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: *Juana de la Cruz*  
 Facilitador(a): *Branny Santos*

Asesor(a): *Be*

Encargado(a) de División Depto.: *Zalal*



### 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.

**Impresa:** 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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.



C.F.  
H.E.N.F.

Código de la Acción de Capacitación: 20251600992  
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO  
 Ubicación / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE YAMASA  
 Facilitador(a): BRANNY JASMIN SANTOS CARMONA

Fecha de Inicio: 28/02/2025  
 Fecha de Término: 28/02/2025  
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 6

| Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>Nombre(s) y Apellido(s) | Sexo                                 |           | Nivel     |           | Fecha    | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Resultado    |           |          |
|------------------------------|--|--------------------------------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|-------|-------|-------|--------------|-----------|----------|
|                              |  | F                                    | M         | OP        | MM/G      |          |       |       |       |       | C            | NC        |          |
| 1                            | 00500455316                              | LIDIA CAROLINA ARIAS JIMENEZ         | X         |           | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 2                            | 00500463252                              | ISAAC ALEXIS BAUTISTA HERNANDEZ      |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 3                            | 40214880953                              | MAURELIS DE LA CRUZ YEPE             | X         |           | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 4                            | 40245344912                              | ELASMY DIAZ RODRIGUEZ                | X         |           | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 5                            | 00500238605                              | ANDRES GONZALEZ PERALTA              |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 6                            | 00500414875                              | DANILO HERNANDEZ DE LA CRUZ          |           | X         |           | X        |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 7                            | 00500429006                              | MARIA MAGDALENA JIMENEZ REINOSO      | X         |           | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 8                            | 00500238829                              | XIOMARA LEURENCIO MUÑOZ              | X         |           | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 9                            | 00500419726                              | SANTO ALBERTO LIZ MARTE              |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 10                           | 00500331046                              | JOAQUIN MANZUETA MANZUETA            |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 11                           | 40218099055                              | MIGUELINA DORIELYS MARTINEZ COLLADO  | X         |           |           | X        |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 12                           | 00500239017                              | PILAR MARTINEZ RUIZ                  | X         |           | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 13                           | 00500064480                              | MARIANO MATEO DE LA ROSA             |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | -         | X        |
| 14                           | 00500019690                              | JOSE MANUEL MUÑOZ PAULINO            |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 15                           | 00500412366                              | ISABEL PEREZ DE JESUS                | X         |           |           | X        |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 16                           | 40236637670                              | GREYLIN PAOLA PEREZ                  | X         |           | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 17                           | 00500394531                              | EDUARD ANTONIO RAMIREZ PAULINO       |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | -         | X        |
| 18                           | 00500470067                              | WINSTON ANDRES SEVERINO PERALTA      |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 19                           | 00500355771                              | FRANCISCO ANTONIO TOLENTINO MANZUETA |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 20                           | 00103089876                              | PEDRO TRINIDAD ACEVEDO               |           | X         | X         |          |       |       |       |       |              | X         | -        |
| 21                           | 40213065721                              | YADHIRA RASHEL VELOZ GALVEZ          | X         |           |           | X        |       |       |       |       |              | -         | X        |
|                              |  | <b>Total</b>                         | <b>10</b> | <b>11</b> | <b>17</b> | <b>4</b> |       |       |       |       | <b>Total</b> | <b>15</b> | <b>3</b> |

**INFOTEP**  
 Dirección Regional Oriental  
 División de Registro y Estadística Revisado y Validado  
 Firma: F. Juarez  
 Fecha: 03/04/2025

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

Contraparte de la Empresa: Juana de la Cruz  
 Facilitador(a): Branny Santos

Asesor(a): [Firma]

Certificado: Físico  Web   
 Encargado(a) de División Depto.: Zorba E. [Firma]



**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 Periodo.

**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.

**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 marcará con una X en el recuadro Web.