



18MEVIS

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250704905
Nombre de la Acción de Capacitación: CORTESIA TELEFONICA
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE
Facilitador(a): FRANCISCO ANTONIO HERNANDEZ PIMENTEL

Fecha de Inicio: 25/03/2025
Fecha de Término: 25/03/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Firma	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G							C	NC
1	40226541213	JUANA CAROL Y CUELLO ALCANTARA	X		X		25/03/25						X	
2	122500641067	DAYSA MASSIEL CUETO	X		X								X	
3	00115770265	ANA DIRCIA DE LA CRUZ MARTINEZ	X		X		Ana						X	
4	40224197513	ISAMAR DE LEÓN ORTIZ	X		X								X	
5	40237881178	GHEDERS LUISA DE LOS SANTOS DE LOS SANTOS	X		X								X	
6	40212990549	MARIANNY DE LOS SANTOS	X		X								X	
7	22500301746	MARIA CRISTINA DURAN FIGUEROA	X		X		Maria						X	
8	00111091591	ANA KELIN FABIAN ROSENBERG	X		X								X	
9	40210394405	ANABEL FELIX YENTE	X		X		Anabel						X	
10	40209317501	LLISMER VICTORIA FELIZ RODRIGUEZ	X		X		Llismar						X	
11	00112860073	YISEL HERNANDEZ	X		X		Yisel H						X	
12	22500612746	GENESIS JAVIER FIGUEROA	X		X		Genesis						X	
13	40210019333	RUTH ESMIRNA JOSE PEREZ	X		X								X	
14	40226316798	SCARLETT LOPEZ DURAN	X		X								X	
15	40244155640	ELAINY MARTINEZ MATOS	X		X								X	
16	00113063721	ADRIANA CAROLINA MATEO DAMIAN	X		X								X	
17	22500702240	PAOLA MASIEL MATEO GONZALEZ	X		X		Paola						X	
18	40213562107	GABRIELA ESTRELLA MEDINA ALVARADO	X		X		Gabriela						X	
19	22500072412	ZAIDA MELLA GOMEZ	X		X								X	
20	40200574735	ANA MELISA NAVVARO	X		X								X	
21	40220012211	ANGELICA MARIA QUEZADA CASTILLO	X		X								X	
22	00119186302	SUSANA MILAGROS RODRIGUEZ	X		X		Susana						X	
23	40226230536	LISANDRA SELMO	X		X								X	
24	40237283508	JASMIN DISNEY VASQUEZ MEDINA	X		X		Jasmin						X	
Total			24		24								11	13

Observaciones: Le yendo, F = Femenino, M = Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado: C = Califica, NC = No Califica

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



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.

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.