



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición: 9

isabel

Código de la Acción de Capacitación: 20250703401
Nombre de la Acción de Capacitación: SECRETARIADO EJECUTIVO BASICO
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DE SANTO DOMINGO NORTE
Facilitador(a): MARIA ISABEL LOPEZ RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 10/03/2025
Fecha de Término: 29/03/2025
Total Horas Programadas: 40

A Pagar: 40

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	C	NC
1	2240053934 MARIA ALTAGRACIA CABA SEVERINO	X		X							X	
2	00117340745 SOBEYDA CASTILLO VINICIO	X		X							X	
3	40209103262 GEORGIS RAYZMAR CHALAS	X		X							X	
4	40200613129 GRISEL Y DE JESUS	X		X							X	
5	40240870903 HELEN DE LOS SANTOS DE LA CRUZ	X		X							X	
6	40237881178 GHEDERS LUISA DE LOS SANTOS DE LOS SANTOS	X		X							X	
7	22500323195 SINDYS MERCEDES DIAZ MORETA	X		X							X	
8	00111091591 ANA KELIN FABIAN ROSEMBERG	X		X							X	
9	40210394405 ANABEL FELIX YENTE	X		X							X	
10	40232635801 MARIAN GERALDO PINEDA	X		X							X	
11	40230449759 NAVELIS GERMAN RUBIO	X		X							X	
12	00112560073 YISEL HERNANDEZ	X		X							X	
13	40230475978 ARY LUZ HERRERA DE PAULA	X		X							X	
14	40226316798 SCARLETT LOPEZ DURAN	X		X							X	
15	00113063721 ADRIANA CAROLINA MATEO DAMIAN	X		X							X	
16	22500072412 ZAIDA MELLA GOMEZ	X		X							X	
17	00114206964 NOHEMI NAVARRO URBAEZ	X		X							X	
18	40245115775 ADRIANA PEÑA CORREA	X		X							X	
19	40200661359 ROCIO PEREZ VALDEZ	X		X							X	
20	22500919505 CATHERIN REYES GIL	X		X							X	
21	40226230536 LISANDRA SELMO	X		X							X	
22	40219211683 ODRI ESTHER TORRES COCO	X		X							X	
Total		22		22							6	16

Observaciones: VIRTUAL
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)

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.