

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20251001052
Nombre de la Acción de Capacitación: IRABAO EN EQUIPO Y MOTIVACIÓN
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL DISTRITO MUNICIPAL DE SABANA IGLESIA
Facilitador(a): ERMY MIGUELINA LOPEZ HERNANDEZ

Fecha de Inicio: 19/03/2025
Fecha de Término: 20/03/2025
Total Horas Programadas: 16

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	19-3-2025	20-3-2025				
1	03101781262	JUANA DEL CARMEN ACOSTA VARGAS	X			X	Juana Acosta	Juana Acosta				C
2	03500139716	YOVANNY DE JESUS ADAMES FERNANDEZ		X		X						
3	03101789018	AIDA MARIA AGUSTINA ALMONTE LUNA	X			X						
4	03101777658	RAMON NARCISO ALMONTE LUNA		X		X	Ramon Narciso Almonte Luna	Ramon Narciso Almonte Luna				
5	03101394538	DAISY ALTAGRACIA ALMONTE TAPIA	X			X						
6	03104346170	DEMETRIO BATISTA CABA		X	X		Demetrio B.	Demetrio B.				
7	40233929617	ISMALY BATISTA DE LOS SANTOS	X		X							
8	03101782153	RAMON ANTONIO COLLADO DIAZ		X		X						
9	03105008951	YERALDIN ALTAGRACIA DIAZ	X		X		Yeraldin Altagracia Diaz	Yeraldin Altagracia Diaz				
10	40209685953	WINIFER SHARINA DURAN MORALES	X		X		Winifer Duran Morales	Winifer Duran Morales				
11	40223627072	JUNIOR ENMANUEL ESPINAL FERNANDEZ		X	X							
12	40211200452	GEIDI GEREZ PEÑA	X			X	Geidi G.	Geidi G.				
13	03104121755	GRILLIAN CESARINA HENRIQUEZ FERREIRA	X			X	Grillian H.	Grillian H.				
14	03101830085	MARIZOL PEREZ NUÑEZ	X		X		Marisol Perez Nuñez	Marisol Perez Nuñez				
15	03104044718	ARELYS ALTAGRACIA REYES RODRIGUEZ	X			X	Arelys Reyes Rodriguez	Arelys Reyes Rodriguez				
16	03500149343	CLAUDIA SOBEIRA RODRIGUEZ DE JESUS	X		X		Claudia Sobera Rodriguez	Claudia Sobera Rodriguez				
17	40233581541	PAOLA ROCIO RODRIGUEZ DOMINGUEZ	X		X		Paola R.	Paola R.				
18	03105014777	ALEXANDRA DEL CARMEN ROSARIO FERNANDEZ	X			X	Alexandra R.	Alexandra R.				
19	40211543661	CLARA MARIA SIME CEPIN	X			X	Clara Sime	Clara Sime				
20	40213089267	JEREMY JOSE SUREL VARGAS		X		X	Jeremy S.	Jeremy S.				
21	40221565423	WANDY VARGAS CRUZ		X		X						
22	03101791279	SANTA TERESA VARGAS GONZALEZ	X		X		Santa Teresa Vargas Gonzalez	Santa Teresa Vargas Gonzalez				
Total			15	7	9	13						

Observaciones:

Legenda: 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 marcará 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.