

	Informe de Avances SISMAP Municipal	Documento No.: INAP-FOF-028
		Fecha de emisión: 03/07/2024
		Fecha de revisión: N/A
	Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas	Versión: 01

Institución:

Junta Distrital Río Grande

Fecha:

22/10/2025

Responsable:

Sección de Recursos Humanos

Correo Electrónico:

juntadistritalriogrande@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones	Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
1	Relaciones Humanas	Mayo	Logrado		10
2	Detención de Necesidades de Capacitación	Mayo	Logrado		
3	Inducción a la Perspectiva de Género (Violencia de Género)	Marzo	Logrado		Programas Logrados
4	Clima Laboral	Junio	Logrado		8
5	Barrido y Recolección en Espacios y Vías Públicas				
6	Paquete de Oficina				% de avance
7	Etica Profesional	Junio	Logrado		80
8	Trabajo en equipo	Abril	Logrado		
9	Gestión de Calidad y Servicio Al Cliente	Abril	Logrado		
10	Inducción a la Administración Publica Nivel I	Septiembre	Logrado		



Sixto Silverio Rodríguez

Responsable Recursos Humanos

Firma y Sello



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251003378
 Nombre de la Acción de Capacitación: Violencia De Género
 Institución/ Empresa: Junta Distrital De Rio Grande
 Facilitador(a): Carmen Ubaldina Vargas L.

Fecha de inicio: 21-03-2025
 Fecha de término: 21-03-2025
 Horario: 8:00-4:00 PM
 Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

PARTICIPANTES			SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	03900104013	Reina Padilla A.	X		X		Reina					X	
2	03900248190	Bielka Hiraldo P.	X			X	Bielka					X	
3	09400107042	Mario Pema		X	X		Mario					X	
4	03900249685	Claudio E. Hiraldo	X		X		Claudio					X	
5	03900227061	Arisleyda Santana H	X			X	Arisleyda					X	
6	03104574276	Juana Idmays M.	X			X	Juana					X	
7	40220908699	Whandy Martinez	X			X	Whandy					X	
8	40212610063	Panavri S. Martinez	X			X	Panavri					X	
9	03900111828	Rafael Pema		X	X		Rafael					X	
10	03101854929	Toribio Rosario		X	X		Toribio					X	
11	03103834911	Seleno Del Carmen Hilario	X			X	Seleno					X	
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
Totales			8	3	5	6						11	

Leyendas:

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

Certificado Físico ☐ Veb ☐
 OBSERVACIONES:

Bielka Hiraldo
 Contraparte de la Empresa

C. Vargas
 Facilitador(a)

Alejandro
 Asesor(a)

[Firma]
 Encargado(a) de División o 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

Horario: Se escribe el horario en que se ejecutará la acción formativa. Ej. 8:00 a.m. - 12:00 m.

Total Horas Programadas: 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 marca con una X 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 total de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: Se escriben informaciones que se estimen relevantes.

Empresa: Se escribe 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 division 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 marcara con una X en el recuadro Web.

INFOTEP	
DIVISIÓN DE REGISTRO Y ESTADÍSTICAS	
27/3/2027	FECHA DE ENTRADA
27/3/27	FECHA DE CIERRE
423	LIBRO
	FOLIO
	FIRMA
	101

Código de la Acción de Capacitación: 20251003788
Nombre de la Acción de Capacitación: GESTION DE CALIDAD
Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE
Facilitador(a): ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

Fecha de Inicio: 08/04/2025
Fecha de Término: 08/04/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	08-04-25					C	NC
1	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X			X	Juana					X	
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X			X	Bielka					X	
3	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X		X		Claudia					X	
4	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X			X	Whandy					X	
5	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X		X	Julian					X	
6	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X			X	Panauri					X	
7	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	X			X	Reina					X	
8	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X		Rafael					X	
9	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X			X	Arisleyda					X	
10	03900095294	SIXTO SILVERIO RODRIGUEZ		X		X	Sixto					X	
Total			7	3	2	8						Total	

Observaciones:

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

Bielka Hiraldo
Contraparte de la Empresa

Rosalva Consuelo Paradis Gomez
Facilitador(a)

Alexandra Ariza
Asesor(a)

[Firma]
Encargado(a) de División Depto.



DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Dirección Regional:
CIBAO NORTE (OSCN)

Nombre de la Empresa o Institución:
Junta Distrital De Río Grande

Nombre de la Capacitación:
DETECCION DE NECESIDADES DE CAPACITACION

Objetivo de la Capacitación:
Al finalizar la capacitación, los participantes estarán seran capaces de identificar, analizar y priorizar las necesidades de capacitación en sus organizaciones, utilizando herramientas metodológicas que les permitan diseñar planes de formación alineados con los objetivos estratégicos y el desarrollo del talento humano.

Población Enfocada:
Personal Operativo y Mandos Medios

Contenido de la Capacitación:
¿Qué es la capacitación? -Relación entre capacitación, desarrollo y desempeño organizacional
-Importancia de detectar necesidades de forma efectiva. -¿Qué son las Necesidades de Capacitación (NDC)?
-Niveles de análisis: organizacional, funcional, individual. -Metodologías y Herramientas para la DNC.
-Cómo priorizar necesidades detectadas. -Evaluación de impacto y urgencia. -
-Vinculación con objetivos estratégicos y presupuesto.
-Indicadores para medir el impacto de la capacitación. -

Carga Horaria: 8 Horas

Perfil del Facilitador:
Profesional o Técnico del área de RRHH, administrativas, psicología, o carreras afines
Con Conocimiento laboral en el area.

Recursos Didácticos y Logísticos:
Salón adecuado, Data Show, equipos multimedia, material gastable, entre otros.

Belkys Hualdo

Firma Contraparte de la Empresa y Fecha

[Firma]

Firma Facilitador(es) y Fecha

Firma Asesor y Fecha



Código de la Acción de Capacitación: 20251003837
Nombre de la Acción de Capacitación: DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACION
Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE
Facilitador(a): ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

Fecha de Inicio: 19/05/2025
Fecha de Término: 19/05/2025
Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	03900094537	YSIDRO ALMENGOT TORIBIO		X		X	Ysidro						
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X			X	Bielka						
3	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X		X		Claudia						
4	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X		X		Whandy						
5	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X		X	Julian						
6	00102783453	HENRY MARTINEZ NUÑEZ		X	X		Henry						
7	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X			X	Panauri						
8	03900107388	LEONARDO MINAYA		X		X	Leonardo						
9	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	X			X	Reina						
10	03900147079	CECILIO PARRA CUETO		X		X	Cecilio						
11	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X		Rafael						
12	03900247978	RAMONA ROSARIO ROSARIO	X		X		Ramona						
13	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X		X		Arisleyda						
Total			7	6	6	7	Total						

Observaciones: _____
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica
Certificado: Físico ☐ Web ☐
Bielka Hiraldo Contraparte de la Empresa Whandy Facilitador(a) _____ Asesor(a) _____ Encargado(a) de División Depto. _____



Código de la Acción de Capacitación: 20251007415
Nombre de la Acción de Capacitación: CLIMA LABORAL
Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE
Facilitador(a): ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

Fecha de Inicio: 21/06/2025
Fecha de Término: 21/06/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes 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	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X			X	Juana					X	
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X			X	Bielka					X	
3	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X		X		Whandy					X	
4	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X	X		Julian					X	
5	00102783453	HENRY MARTINEZ NUÑEZ		X	X		Henry					X	
6	03900184171	CRUCITO MARTINEZ		X	X		Crucito					X	
7	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X			X	Panauri					X	
8	03900107388	LEONARDO MINAYA		X		X	Leonardo					X	
9	03900147079	CECILIO PARRA CUETO		X	X		Cecilio					X	
10	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X		Rafael					X	
11	40244415812	NIKAURY PEÑA PICHARDO	X		X		Ni Kaury					X	
12	03900095260	GERONIMO RODRIGUEZ		X	X		Gerónimo					X	
13	03900247978	RAMONA ROSARIO ROSARIO	X		X		Ramona					X	
14	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X			X	Arisleyda					X	
15	03101891061	RAMON SANTANA PEÑA		X	X		Ramon					X	
16	03900095294	SIXTO SILVERIO RODRIGUEZ		X		X	Sixto					X	
Total			7	9	10	6						Total	16

Observaciones:

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.

DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Dirección Regional:
CIBAO NORTE (OSCN)

Nombre de la Empresa o Institución:
Junta Distrital De Río Grande

Nombre de la Capacitación:
CLIMA LABORAL

Objetivo de la Capacitación:
Al finalizar la acción formativa, las personas participantes conocerán los factores que influyen en el clima laboral y podrán identificar estrategias para mejorarlo, favoreciendo la productividad y el bienestar en su entorno de trabajo.

Población Enfocada:
PERSONAL DE LINEA Y/O MANDOS MEDIOS

Contenido de la Capacitación:
-Definición de clima laboral. -Diferencia entre clima y cultura organizacional.
-Importancia del clima laboral en las organizaciones. -Comunicación organizacional.
-Factores que influyen en el Clima Laboral.
- Métodos y herramientas de diagnóstico (encuestas, entrevistas, focus group).
- Impacto del Clima Laboral en el Desempeño.
-Estrategias para Mejorar el Clima Laboral.

Carga Horaria: 8 horas

Perfil del Facilitador:
Profesional en las áreas de las ciencias sociales, humanidades, administración, psicología, RRHH o temas afines o con experiencia laboral en el área.

Recursos Didácticos y Logísticos:
Proyector, Computadora, Presentaciones, Dinámicas, Local, Refrigerios, materiales gastables, otros.


Firma Contraparte de la Empresa y Fecha

Firma Facilitador(es) y Fecha

Firma Asesor y Fecha

Código de la Acción de Capacitación: 20251007081
Nombre de la Acción de Capacitación: ETICA LABORAL
Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE
Facilitador(a): CARMEN UBALDINA VARGAS CASTILLO

Fecha de Inicio: 18/06/2025
Fecha de Término: 18/06/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes 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	03900214820	WILTON CRUZ MARTINEZ		X	X		Wilton					X	
2	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X			X	Juana					X	
3	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X			X	Bielka					X	
4	03900243522	RHADAME HIRALDO ROSARIO		X	X		Rhadame					X	
5	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X		X		Whandy					X	
6	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X	X		Julian					X	
7	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X			X	Panauri S.					X	
8	03900107388	LEONARDO MINAYA		X		X	Leonardo					X	
9	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	X		X		Reina					X	
10	03900147079	CECILIO PARRA CUETO		X	X		Cecilio					X	
11	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X		Rafael					X	
12	03900108089	FRANCISCA POLANCO	X		X		Francisca					X	
13	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X			X	Arisleyda					X	
14	03101891061	RAMON SANTANA PEÑA		X	X		Ramon					X	
Total			7	7	9	5						Total	14

Observaciones:

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



 INSTITUTO NACIONAL DE RECUPERACIÓN FISCAL					
			Listado de asistencia del Participante.		
			Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Version: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019		

Código:	04-100-7565-25-25-V	Horario:	Asincrónico
Curso:	Inducción a la Administración Pública	Salon:	Aula Virtual del INAP
Fecha Inicio:	22/9/2025	Facilitador:	Autogestionable
Fecha Fin:	22/10/2025	Coordinador:	Yaniris Espinal
Días:	Asincrónico	Institución:	Varias Instituciones del Estado
Modalidad:	Virtual	Total de Horas:	16

\$valorCurso = 7636

No.	Nombres y Apellidos	No.Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Correo	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
21	Claudia Hiraldo	*03900249685*	Secretaria	*Grupo 2*	Junta de Distrito Municipal de Río Grande	claudiahiraldo5@gmail.com	8294945627	F	no	no	no	no	no	no	5
22	Arisleida Santana	*03900227061*	Secretaria	*Grupo 2*	Junta de Distrito Municipal de Río Grande	arisleidasantana25@gmail.com	8094781761	F	no	no	no	no	no	no	5
23	Bielka Hiraldo	*03900248190*	Encargado de Recursos Humanos	*Grupo 5*	Junta de Distrito Municipal de Río Grande	hiraldobielka88@gmail.com	8299786942	F	no	no	no	no	no	no	5
24	Panauri Smith Martinez	*40212610063*	Encargado de Acceso A la Información (RAI)	*Grupo 5*	Junta de Distrito Municipal de Río Grande Altamira	panaurysmith@icloud.com	8293350884	F	si	si	si	si	si	si	100
25	Whandy Martinez	*40220908699*	Secretaria	*Grupo 2*	Junta de Distrito Municipal de Río Grande	madelin.marti@icloud.com	8297201624	F	si	si	si	si	si	si	85

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
30	75	0	0	25	54	13	4	13	30	75	105



Código de la Acción de Capacitación: 20251004506
Nombre de la Acción de Capacitación: RELACIONES HUMANAS
Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE
Facilitador(a): CARMEN UBALDINA VARGAS CASTILLO

Fecha de Inicio: 10/05/2025
Fecha de Término: 10/05/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes 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	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X			X	Juana					X	
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X			X	Bielka					X	
3	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X		X		Claudia					X	
4	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X		X		Whandy					X	
5	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X		X	Julian					X	
6	00102783453	HENRY MARTINEZ NUÑEZ		X	X		Henry					X	
7	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X			X	Panauri					X	
8	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X		Rafael					X	
9	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X		X		Arisleyda					X	
Total			6	3	5	4						Total	9

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Bielka Hiraldo
Contraparte de la Empresa

Carmen Ubalдина Vargas Castillo
Facilitador(a)

Alexander Pineda
Asesor(a)

[Firma]
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 Periodo.

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 marcara con una X en el recuadro Web.

Código de la Acción de Capacitación: 20251003836

Nombre de la Acción de Capacitación: MOTIVACION Y TRABAJO EN EQUIPO

Institución / Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE

Facilitador(a): ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

Fecha de Inicio: 24/04/2025

Fecha de Término: 24/04/2025

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	03900151626	ENRIQUETA FERNANDEZ MARTINEZ	X		X		Enriqueta						
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X			X	Bielka						
3	00111174231	JOSE RAMON HIRALDO SILVERIO		X	X		Jose						
4	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X		X		Claudia						
5	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X		X		Whandy						
6	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X			X	Panauri						
7	03900107388	LEONARDO MINAYA		X		X	Leonardo						
8	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	X			X	Reina						
9	03900147079	CECILIO PARRA CUETO		X		X	Cecilio						
10	09400107042	MARIO PARRA		X	X		Mario						
11	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X		X		Arisleyda						
Total			7	4	6	5	Total						

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Bielka Hiraldo

Contraparte de la Empresa

Rosalva Consuelo Paradis Gomez

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Dirección Regional:
CIBAO NORTE

Nombre de la Empresa o Institución:
Junta Distrital De Río Grande

Nombre de la Capacitación:
MOTIVACION Y TRABAJO EN EQUIPO

Objetivo de la Capacitación:
Al finalizar la capacitación, los participantes estarán en la capacidad de conocer diferentes técnicas para trabajar en equipo motivados y entender que la puesta en práctica de lo aprendido tiene mayor beneficio que los esfuerzos individuales, a fin de mejorar la productividad de la empresa.

Población Enfocada:
Personal Operativo y Mandos Medios

Contenido de la Capacitación:
Introducción. Objetivo.
Definición de Trabajo en Equipo. Valor y ventajas de trabajo en equipo.
Importancia de la motivación en los equipos de trabajo. ¿Como motivar los equipos de trabajos?
Unidad del equipo. ¿Qué se necesita para construir un equipo exitoso? Valoración de la sinergia.
Diferencia entre grupo y equipo. Ejercicio de trabajo en equipo. Auto-Análisis. Asignación de roles.
y normas. Herramientas para mantener una buena comunicación. Recomendaciones finales.

Carga Horaria: 8 Horas

Perfil del Facilitador:
Profesional o Técnico del área de Ciencias Sociales, administrativas, RRHH o carreras afines,
con conocimiento laboral en el area.

Recursos Didácticos y Logísticos:
Salón adecuado, Data Show, equipos multimedia, material gastable, entre otros.

Berika Hiraldo
Firma Contraparte de la Empresa y Fecha

[Firma]
Firma Facilitador(es) y Fecha

Firma Asesor y Fecha

