



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
1	Relaciones Humanas	Mayo	Logrado	
2	Detención de Necesidades de Capacitación	Mayo	Logrado	
3	Inducción a la Perspectiva de Género (Violencia de Género)	Marzo	Logrado	
4	Clima Laboral	Junio	Logrado	
5	Barrido y Recolección en Espacios y Vías Públicas			
6	Paquete de Oficina			
7	Etica Profesional	Junio	Logrado	
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	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan										
10										

Programas Logrados
8

% de avance	
80	

Responsable Recursos Humanos Firma y Sello 5

OISTRIAN ONE 30

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición 9

INFOTEP

Código de la Acción de Capacitación:

Nombre de la Acción de Capacitación:

Institución/ Empresa:

Facilitador(a):

Violencia Do Genera Junta Distrital Do Rio Brano Fecha de inicio: 21-

21-03-2025

ide

8:00-4:00 PH

Total Horas Programadas:

Horario:

A pagar

	PARTICIPANTES	A DETICIDA NEEDC	CE	XO	NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Pocu	ltado
	r	ARTICIPANTES	SE	XU	1	IVEL	21-03-2025		2			Resu	itado
No	Número de Cédula o						.7	Firmas asis	tencias de los par	ticipantes			N/6
	Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	М		MM/G	<i>f</i>					С	N/C
1	03900104013	Keina Papilla A.	X		X	, vo	Bielko		1,5			X	
2	03900248190	Bielka Hiraldo P.	^			X		<u>-</u>	34			×	
3	5 4050100 480			X	X	,	morio					X	
4	03900249685	Claudia E. Hiraldo	X		X		Claudia			9.		1	
5		arisley da Santana Hr				X	Arislexcla					X	
6	03104574276	Juana Idnoz M.	X			X	Juana					X	
7		whomby Hatting	X			X	wandy					X	
		Panauri S. Marting	X			X	fanavri (X	
9	03900111828	Refaul Pena		X	X		Refael					X	
10	03101854929	Toribio Rosario		X	X		Topibeo		(8)			X	
11	03103834911	Socieno Del Camar Hilario	X			X	Saratto	8 2			144	X	in
12		× p _i ,		> 0									
13	=			. 1						at .			
14		*											
15													
16		5						To the second			•		
17										7			
18								ac .	7				
19	and the second	The state of the s		10			V P			11	7		
20		1		35			- 10 Page 15 16						
21													
22	0.8								20	(A) (B) (B)	4 42		
23		1		F. 7			12 7 13	V1.511.2	A COLUMN				
24	Albertan		1	1				ā	X				25%
25								9		30.2 -0.0	ri .		
	Leyendas:	Totales P= Operatio, MM = Mandos Medios, G= Gerente, F	8	3	5	6	×		12 13		Λ	11	
	F= Femenino, M= Masculino, O Certificado Físico	P= Operatio, MM = Mandos Medios, G= Gerente, F	Result	ado	C = Ca	alifica	N/C = No califica	A /	1				
		Bizika Hiroldo.	_	L	2.	fa	ing al	Alexan	yrrandy		A De		
		Contraparte de la Empresa			/	Facilit	ador(a)	A	Asesor(a)	Enc	cargado(a) de Divi	isión o D	epto.

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.





RT-07-PT-ONA-040:2025 Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251003788

Nombre de la Acción de Capacitación: GESTION DE CALIDAD Institución / Empresa: Facilitador(a):

JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

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

08/04/2025

A Pagar: _ 8

		Participantes		Sexo			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha		
No.	Número de Cédula o Pasaporte	le				Nivel	08-04-25		Resultado				
1	03104574276		F	M	OP	MM/G		Firma Asistencia de los Participantes					
STATE OF THE PARTY	03900248190	TO THE SOUND WARTINEZ	X	1		X	Juana		The state of the s			12	
		THE STATE OF THE S	X			×	BIEKA					1x	
		CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X	1980	X	THE CO.	Clardia	ring sering to	and the same of	a la transmission of			
_	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X			X						1x	
10.		JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ	1	X			Whandy	Marie Aprillion	The state of the s	-	1	X	
40.		PANAURI SMITH MARTINEZ	1 x	-			Julian	District of				1x	
035	900104013 R	REINA PADILLA ALMONTE	X			1	Reina .					X	
039	900111828 R	RAFAEL PARRA		Y	×			a many barrants				X	
396	00227061 AR	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	x	-	^		Robal					X	
390L	CONTROL DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE PART	IXTO SILVERIO RODRIGUEZ	^	V			Aryslevda	ner norsaen cu		-		X	
	-	Total		X 3	11250	Χ.	Kello	District and the	- The second			17	

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

N/C = No califica

Web

Bicka Hinaldo.

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Alexandre Agranda 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: DETECCION DE NECESIDADES DE CAPACITACION
Objetivo de la Capacitación: Al finalizar la capacitación , los participantes estarán serán 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, individualMetodologías y Herramientas para la DNC.
-Cómo priorizar necesidades detectadasEvaluación 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, psicologia, o carreras afines
Con Conocimiento laboral en el area.
ombre de la Empresa o Institución: Inta Distrital De Rio Grande ombre de la Capacitación: ETECCION DE NECESIDADES DE CAPACITACION bjetivo de la Capacitación: Al finalizar la capacitación , los participantes estarán serán capaces de identificar, analizar y priorizar las ecesidades de capacitación en sus organizaciones, utilizando herramientas metodológicas que les ermitan diseñar planes de formación alineados con los objetivos estratégicos y el desarrollo del talento imano. bblación Enfocada: ersonal Operativo y Mandos Medios ontenido 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, individualMetodologías y Herramientas para la DNC. Cómo priorizar necesidades detectadasEvaluación de impacto y urgencia Vinculación con objetivos estratégicos y presupuesto. Indicadores para medir el impacto de la capacitación arga Horaria: 8 Horas erfil del Facilitador:
28110 Himle
Firma Contraparte de la Empresa y Becha Firma Facilitador(es) y Fecha Firma Asesor y Fecha



RT-07-PT-QNA-040:2025 Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251003837

Nombre de la Acción de Capacitación: DETECCION DE NECESIDADES DE CAPACITACION

Institución / Empresa: Facilitador(a):

JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE

ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

Fecha de Inicio:

19/05/2025

Fecha de Término:

Total Horas Programadas: 8

19/05/2025

A Pagar: _____

							Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha		
	Participantes		Sexo		Nivel					100	L 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Resu	iltade
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	М	OP	MMVG		Firma A	sistencia de los Par	ticipantes		С	NC
1	03900094537	YSIDRO ALMENGOT TORIBIO		Х		X	IS ICHO			71 74 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	The first profile .		
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	Χ			X	BINKO						
3	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	Х		Х		Clavdia						
4	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	Х		Х		Whanky	1.5	TID TO STATE OF THE STATE OF TH	1			
5	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		Х		X	9ULIAN						
6	00102783453	HENRY MARTINEZ NUÑEZ		Х	Х		HENRY	Tagge Yales					
7	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	Х			Х	POLACUTIA						
В	03900107388	LEONARDO MINAYA		X		X	"Demaro"		9 a. a. 7				
9	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	Х			Х	Dema.						
10	03900147079	CECILIO PARRA CUETO		Х		Х	Cecrlis						
11	03900111828	RAFAEL PARRA	1	X	, X		Robert						
12	03900247978	RAMONA ROSARIO ROSARIO	Х		Х		Hamana.						
13	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	Х		X		Aristorda						
		Total	7	6	6	7					Tota	ai	

Observaciones:		E	
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Opera	irio, MM = Mandos Medios, G = Gerente,	Resultado., C = Califica N/C = No califica	Certificado: Físico Web
Birtko Airoldo.	Mariadis		
Contraparte de la Empresa	Facilitador(a)	Asesor(a)	Encargado(a) de División Depto.
TOTAL ST.			
// *			



RT-07-PT-ONA-040:2025 Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20251007415

Fecha de Inicio:

Total Horas Programadas: 8

21/06/2025

Nombre de la Acción de Capacitación: CLIMA LABORAL Institución / Empresa: JUNTA DISTRITA!

JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE

Fecha de Término: 21/06/2025

Facilitador(a):

ROSALVA CONSUELO PARADIS GOMEZ

A Pagar:

	Participantes						Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha		
			Sexo		o N	livel	21-06-2029	recent for a qu	es religionation .	i mi disservi yelmigi	Can age you when the	Resi	ultad
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						NC
	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X	S/Sept.	11455	X	Juana					12	\vdash
	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X		harpin.	X	Bielka					1	\vdash
	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	Х		X		whandy					12	\vdash
	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ	100-11	X	X		Suliano					1	\vdash
	00102783453	HENRY MARTINEZ NUÑEZ		X	×		Henry			450000000000000000000000000000000000000		7	\vdash
	03900184171	CRUCITO MARTINEZ	107	X	X		Crucito.					1	\vdash
	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X	47.18	474	X	Panavi					7	\vdash
	03900107388	LEONARDO MINAYA	1	X		, X	Logolan					1	+
	03900147079	CECILIO PARRA CUETO		Х	X	. 1						12	+
0	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X	ANGEL OF	Robel	17.919.00				1	+
1	40244415812	NIKAURY PEÑA PICHARDO	Х		X	1000	Ni Kalay			2-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1		12	+
2	03900095260	GERONIMO RODRIGUEZ	2.10ge	X	X	ductro	400 M	mis to Lin 0.30	c resembles, produc	NOT PROTESTIVE OF SOIL	245 FEE 175.75 (2500)		+
3	039002479 78	RAMONA ROSARIO ROSARIO	×	100	X	-	Ramona		1-,466			100	+
4	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X			Х	Aristerda				h	1	+
5	03101891061	RAMON SANTANA PEÑA	5001	X	X	n gizisen	Ramon	at a market specific	ALC: THE PARTY NAMED IN	TO CASE OF COMME	1-15-12-	-2	+
6	03900095294	SIXTO SILVERIO RODRIGUEZ	le y	X		X	relle	is factors			To	tal /6	+
_		Total		9	10	6	J					Mail / JC	7
056	ervaciones:							N/C = No.	alifica	Cert	ificado: Físico	Wel	ьГ
ye	nda: F= Femeni	no, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Facilita	Ri	Py	= Ger	rente, R	esultado C = Califica	Asesor(a)	aillica		do(a) de Diviŝión		



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 laboralDiferencia entre clima y cultura organizacionalImportancia del clima laboral en las organizacionesComunicación organizacional.
-Factores que influyen en el Clima Laboral.
 Métodos y herramientas de diagnóstico (encuestas, entrevistas, focus group). Impacto del Clima Laboral en el Desempeño.
- Impacto del Clima Laboral el el Desempeno. -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.
Broken Haraldo.
Firma Contraparte de la Empresa y Fecha Firma Facilitador(es) y Fecha Firma Asesor y Fecha

Facilitador(a):

Institución / Empresa:

Código de la Acción de Capacitación: 20251007081

Nombre de la Acción de Capacitación: ETICA LABORAL

JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE

CARMEN UBALDINA VARGAS CASTILLO

Fecha de Inicio:

Y ESTADISTICAS

18/06/2025

Fecha de Término:

Total Horas Programadas: 8

18/06/2025

Kalls	11 12					- , 24	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	A Block	
		Participantes		Sexo		ivel	18-6-2025	a vancon Á ožesa	substance Lagrach	Linc hab enteur	e deservición	Resu	ultado
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	ОР	MM/G	41-31	Firma A	sistencia de los Par	ticipantes	irmous Sacconi	С	NC
1	03900214820	WILTON CRUZ MARTINEZ		X	Х		Wil to Mar	v gmy(E) sviten	iól góir e 64 gaineis	samonica dana	le Términari Silos	X	1
2	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X			X	Jana					X	
3	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X	ACT L	CANAL S	Х	Billia	WHO THERE STATES IT IS	STORIER SECTIONS	es in statiken ing er ja	moram conta surro	X	
4	03900243522	RHADAME HIRALDO ROSARIO		X	X	on orse	Rhadowe 1	toug san Heat for	вробе у за вигория в	ondringer so oder j	andre Statemen	X	5
5	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	X		Х		whandy				(IS)	X	
6	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X	Х		Julian /	n-vivor- y- o-titl	a managamen	HERDS Y DO GROTILIN	COLORD DE TERRIT	X	
7	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X		onilus	X	Panavi S.	minambi nesa I	armer de la Fiparra	lo el ne oja ne dil	aring unit palas s	X	d
3	03900107388	LEONARDO MINAYA		X	14	Х	Leonard 1		V 1 32			X	
9	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	X		Х		Reina /	COLUMN TRANSPORT		0.110-04-04-1-0-1-0-1-0-1		X	
10	03900147079	CECILIO PARRA CUETO		Х	Х		(icilio)	nto o accion to	antimothers of cases	de control de la control de la	Scenario in rech	X	1
11	03900111828	RAFAEL PARRA		X	X		Rapasol 1					X	
12	03900108089	FRANCISCA POLANCO	X		Х		Fancisco /			100000000000000000000000000000000000000	id annien	X	
13	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X			Х	Avislerda					X	
14	03101891061	RAMON SANTANA PEÑA		Х	Х	11 11 171	Roman /	i injustri matrono	TO SECTION SOCIETY	androop kelvinin	TO BEST COM S	X	
		Total	7	7	9	5	Separate Manual re	a Kanthalada a	earan deserved by	nomice and all meaning	Tota	1/14	

Observaciones: d V D V 7		2º altifica es Nort difference	
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Oper	ario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, F	Resultado C = Califica N/C = No califica	Certificado: Físico Web
Contraparte de la Empresa	Pacifitation(a)	Alexander Harrander (Asesor(a)	Encargado(a) de División Depto.
10 30 TO 10	//(*	Amaibross , augres of a selection of a	to result to the state of the s

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 marcara con una X en el recuadro Web.

inap			
		Listado de asistencia del Participante.	Nomenclaruta: 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 Calificación
21	Claudia Hiraldo	"03900249685"	Secretaria	"Grupo 2"	Junta de Distrito Municipal de Río Grande	claudiahiraldo5@gmail.com	8294945627	F	no	no	no	no i	10 5
22	Arisleida Santana	"03900227061"	Secretaria	"Grupo 2"	Junta de Distrito Municipal de Río Grande	arisleidasantana25@gmail.com	8094781761	F	no	no	no	no i	10 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 i	10 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 s	si 10 0
25	Whandy Martinez	"40220908699"	Secretaria	"Grupo 2"	Junta de Distrito Municipal de Río Grande	madelin.marti@icloud.com	8297201624	F	si	si	si	si s	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

Fecha de Inicio:

10/05/2025

conimico de la acción formativa tal y como aparcoc en la progrimaciona.

Total Horas Programadas: 8

10/05/2025

Institución // Empresa: JUNTA DISTRITAL DE RIO GRANDE Facilitador(a): CARMEN UBALDINA VARGAS CASTILLO

							Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha		
		Participantes	S	exo	N	ivel	10-5-2025	acción formativa.	. al stragini sop roi	cambre del Siciliè	adom Se escribe el	Resi	ultad
lo.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	ОР	MM/G	61-21-	00 olomo Firma A	Asistencia de los Pa	rticipantes had also	ue Inicio: S. esenb	С	NO
	03104574276	JUANA GOMEZ MARTINEZ	X			Х	Juana	mutiva, Ljemplo	of office at animal	тіре — сера фио іс	de L'érminot Su de	X	1
	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	X	1.Per	catain	X	Bicka	esen ahissempai s	nulsel at cimum	Si abricas de la qu	continuore tent sens t	X	1
	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X		Х		Ciavdia					×	
	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	Х	12/2/	X	on otts	Whandy	an las heras para	nomina se colocal	ish o es ri _j situdo a	a pagart Stiestere	X	1
	03102316704	JULIAN SAMUEL MARTINEZ MARTINEZ		X		X	Julian	obliton A. z sarden	o Pasamonas das Ma	Infero do Celal	nautres: Se esecibe	X	i i
	00102783453	HENRY MARTINEZ NUÑEZ		X	X		HRURY					X	
	40212610063	PANAURI/SMITH MARTINEZ	X		OBTOIO	X	Pangun	sexo tenti itato e	annus de la Fipara F	lea al no oroseo ala	one colection marc	X	1
	03900111828	RAFAEL PARRA A 15 HS X BIB (Sitteral) or other	Vi of	X	X	a OP, s	Ratall book	ватью зна и Два	on in Zore of the		e struciulmade i	X	1
\neg	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X		Х		Aristerda					×	
	rvaciones:	no, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos			= Ger	ente, Re	sultado C = Calific		alifica	Certi	ficado: Físico	Web	-
	rvaciones:	no, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos	Medi	ios, G	= Ger		sultado C = Calific	a N/C = No c		Certi	abagasar	Web	-
	rvaciones:	no, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos	Medi	ios, G	= Ger	ente, Re	sultado C = Calific	a N/C = No C Asesor(a)	candos Miedinsos G de Jos perhaipante que Califican y Ne	Certing Control of the Control of th	ficado: Físico	Web	

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 marcara con una X en el recuadro Web.

COLUMN PLANE BURNERS DE LA LA LA CONTRA



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: _____

	C MADE AND	es Sa magneme con man A la opeann deseada por i	r cits	bteen	di Qe	cu, si q	Fechange proper Fecha	o con Fecha granto	her Fecha	Fecha	LCRR	
	The state of the s	Participantes	S	ехо	N	ivel		September 1966	4.1 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Resi	ultad
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asi	stencia de los Par	ticipantes		С	NC
	03900151626	ENRIQUETA FERNANDEZ MARTINEZ	Х		Х	nes nesses	nciqueta				-	-
2	03900248190	BIELKA HIRALDO POLANCO	Х	3-12			bielka		1.1.16	ation 1		\vdash
3	00111174231	JOSE RAMON HIRALDO SILVERIO	de I	X	X		losé		al I Add	The second secon		-
1	03900249685	CLAUDIA ELANNY HIRALDO	X	F 1071	X	35.	laudia					
5	40220908699	WHANDY MARTINEZ DE LA CRUZ	Х	10.00	Х	T. A	shandy	to Brokell	STATE AND STATE	The second		
6	40212610063	PANAURI SMITH MARTINEZ	X	4) Ca	Hean	Х	anavri	w1 1 1		personal services and the services are services and the services and the services and the services are services and the services and the services are services and the services and the services are services are services and the services are services are services and the services are services are services are services and the services are servic	100	+
7	03900107388	LEONARDO MINAYA	254.836	X	evitede	, X	conardo					-
3	03900104013	REINA PADILLA ALMONTE	Х	10 Hot		Х	Poins				1000	
9	03900147079	CECILIO PARRA CUETO	08.51	X	tes un	X <	acción formarva.					
10	09400107042	MARIO PARRA	5,42	X	Х		nario					
11	03900227061	ARISLEYDA SANTANA HIRALDO	X	eachre	C(X)	banqua	risleda monto de esta	ec emicania c) (bc)	स्वास्त्रकार स्वाट्याको र ट ि		29.0	_
		Total		4	6	5				. Total		

Contraparte de la Empresa vigue de Coreio de la collitador(a) per la vigue de caqui la vigue de la vigue de caqui la vig	Encargado(a) de División Depto.
Heres a pagar: Se cold registro es reportado a nomina se culacama ha homs para el pago. De la commana na aplica, MA	
Total Barris Inversediba: Su obticue de la sumainria de les meras instruccuen eprentalias per el l'acultador distribue el Periodo.	
Facha de Térralao: Se escribe la fedina-que terratus la acción livratativa; Ejemplo 13-12-14	
Factor de lastelas. Se escribe. In ha ch que partir acción tamentalea Ejemplo 09512-14	
Facilitation: Se exembre et gebre a philadra con temporte in amorbie formulitée.	
Implificação, Empresa: Seriboras de la Dochreión o Enguesa que recibe la soción frametiva.	
Mannibre de la Acadán de Caractónic da degrido al monibre de la negucia formanismo.	
Cardigo do la Accida de Capacitar a la codago de la acción formaciva tal y como apacaca en la programmicación.	

Instructive de Seasila del RT-07-PT-ONA-948:2015



DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

DOMESTICAL OF DESTREAMENDO

사용하는 사용하는 것이 되었다. 그는 사용하는 사용하는 사용하는 사용하는 사용하는 사용하는 사용하는 사용하	SEMBLE STREET STREET,
Nombre de la Empresa o Institución: Junta Distrital De Rio Grande	sombie de la ('apachiacidea Se escribe el non
Nombre de la Capacitación: MOTIVACION Y TRABAJO EN EQUIPO	Dégative de la Capacibación: le estelbe el objetapacion en company de la participación del participación de la participación del participación de la participación de la participación de la participación del participación del participación de la participación del participación d
Al finalizar la capacitación , los participantes (estarán en la capacidad de conocer diferentes técnicas
para trabajar en equipo motivados y entender	r que la puesta en practica de lo aprendido tiene mayor
beneficio que los esfuerzos individuales, a fin	de mejorar la productividad de la empresa.
minosituación de caracitación.	umed the Lindbleger of teleproper 58 in her roll of the
A RESPECTE SERVE BASES BASES SPECIAL PROPERTY.	eurpes anderen research of modern des requisition de production de la companie de
	Recouses Didacticos vol. ogistknos: Se desort
Comemon ac an Capacion	necessaria de la monte de capacitada de minaganism
Introducción. Objetívo.	
Definición de Trabajo en Equipo. Valor y vent	
Importancia de la motivación en los equipos o	de trabajo. ¿ Como motivar los equipos de trabajos?
Unidad del equipo. ¿Qué se necesita para con	struir un equipo exitoso? Valoración de la sinergia.
Diferencia entre grupo y equipo. Ejercicio de t	trabaio en equino. Auto-Analisis. Asignacion de roles.
y normas. Herramientas para mantener una b	uena comunicación. Recomendaciones finales.
	uena comunicación. Recomendaciones finales.
	uena comunicación. Recomendaciones finales.
Carga Horaria: 8 Horas	uena comunicación. Recomendaciones finales.
Carga Horaria: 8 Horas 5 massin la manyarah ogaql adam y num	nena comunicación. Recomendaciones finales.
Carga Horaria: 8 Horas 5 massin la manyarah ogaql adam y num	nena comunicación. Recomendaciones finales.
Carga Horaria: 8 Horas b messib le resever sh ogsøl arhed y ama	nena comunicación. Recomendaciones finales.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Soci	nena comunicación. Recomendaciones finales.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Soci	nena comunicación. Recomendaciones finales.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion conocimiento laboral en el area.	nena comunicación. Recomendaciones finales.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos:	nuena comunicación. Recomendaciones finales. Anna de la comunicación
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion conocimiento laboral en el area.	nuena comunicación. Recomendaciones finales. Annasicarias all norma de ab origania li admana vivanes la actual y trassa la minima ciales ,administrativas, RRHH o carreras afines,
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos:	nuena comunicación. Recomendaciones finales. Annosicares el norma de ab origado il admara el ab antesa de ab origado ciales ,administrativas, RRHH o carreras afines,
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos:	nuena comunicación. Recomendaciones finales. Anna de la comunicación
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos:	nuena comunicación. Recomendaciones finales. Anna de la comunicación
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion con conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos: Salón adecuado, Data Show, equipos multimos	edia, material gastable, entre otros.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos:	edia, material gastable, entre otros.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion con conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos: Salón adecuado, Data Show, equipos multimos	edia, material gastable, entre otros.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion con conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos: Salón adecuado, Data Show, equipos multimos Partico Hando. Firma Contraparte de la Empresa y Fe	edia, material gastable, entre otros.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion con conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos: Salón adecuado, Data Show, equipos multimos	edia, material gastable, entre otros.
Carga Horaria: 8 Horas Perfil del Facilitador: Profesional o Técnico del área de Ciencias Socion con conocimiento laboral en el area. Recursos Didácticos y Logísticos: Salón adecuado, Data Show, equipos multimos Partico Hando. Firma Contraparte de la Empresa y Fe	edia, material gastable, entre otros.