	Informe de Avances SISMAB 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: Ayuntamiento de Altamira **Fecha:** 11/06/2026

Responsable: Departamento de Recursos Humanos **Correo Electrónico:** ayuntamientosanjoaltamira@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Fundamento de Supervisión			
2	Gestión de Calidad y Servicio al Cliente	Febrero	Logrado	
3	Supervisión Efectiva	Abril	Logrado	
4	Liderazgo y Bienestar Laboral			
5	Técnica y Manejo de Archivos			
6	Manejo de Conflictos			
7	Comunicación y Oratoria			
8	Manejo de Residuos Sólidos	Enero	Logrado	
9	Inducción a la Perspectiva de Género (Violencia de Género)	Mayo	Logrado	
10	Inducción a la Administración Pública Nivel I	Febrero	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
10

Programas Logrados
5

% de avance
50



 Responsable Recursos Humanos
 Firma y Sello





LIGA MUNICIPAL
— DOMINICANA —

La Liga Municipal Dominicana a través
del Instituto de Capacitación Municipal

Invita al: **Curso Virtual**

Gestión Integral de Residuos Sólidos

**Jueves 22
Enero**

**10:00 am.
12:00 m**

**Dirigido a: Encargados, directores,
supervisores del área de Aseo y
Ornato y enlaces Sismap**

Facilitador: Camilo Tapia



Fecha: 22/01/2026

Facilitador: Camilo Tápia

Curso: Gestión Integral de Residuos Sólidos (Ayuntamiento Altamira)

VIRTUAL: <https://teams.microsoft.com/>

Hora: 10:00am a 12:00m

	Nombre y Apellido	Ayuntamiento	Cargo	Teléfono	Sexo F/ M
1	Erwin Luis Ojeda Martínez	San José Altamira	Enc. Gestión Ambiental	809-761-2667	M
2	Julio César García	San José Altamira	Supervisor	809-854-3419	M
3	Juan Manuel Torres	San José Altamira	Enc. Operación Limpieza	829-745-4546	M
4	Santiago Ventura	"	Supervisor	809-901-5926	M
5	Nelson R. Cabrera	"	Enc. Transportación	829-690-6001	M
6	Ghodieis Vargas	"	Supervisor	829-909-1290	M
7	Jose R. Euclides Cabrera	"	Supervisor	N/A	M
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					





Listado de asistencia del Participante.

Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Versión: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019

Código:	04-101-7864-26-18-P	Horario:	De 8:30 a.m. a 1:00 p.m.
Cursa:	Inducción a la Administración Pública	Salón:	Sala de actividades
Fecha Inicio:	10/2/2026	Facilitador:	José Alberto Blanco Torres
Fecha Fin:	13/2/2026	Coordinador:	Yaniris Espinal
Días:	10, 11, 12, y 13 de febrero 2026	Institución:	Ayuntamiento de Altamira, Puerto Plata
Modalidad:	Presencial	Total de Horas:	18 horas

ValorCurso = 7928

No.	Nombres y Apellidos	No. Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
1	Dario Rodríguez Casilla	*03900069943*	Encargado de Organización del Trabajo y Compensaciones	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8096733221	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	75
2	Margarita Verolanda Martínez De Polanco	*03900044045*	Técnico de Atención al Ciudadano	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8094431048	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
3	Eustaquia Mercado Rosario De Villaman	*03900069604*	Encargada de Cultura y Arte	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8099740336	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
4	Yorkania Bonilla Hiraldo	*40225705405*	Archivero	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8493915820	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
5	Liz Arlita García Salas	*40222533347*	Contador	*Grupo 4*	Altamira	8296551791	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
6	Junior Alejandro Trejo	*03900007117*	Omato y limpieza	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8297544546	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
7	Wanna Lisset Hernández Peña	*40237867557*	Recepcionista	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8295615879	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
8	Neomisa Antonia García Peña	*03900008677*	Técnico de Acceso a La Información	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8292040408	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
9	Neomisa Antonia García Peña	*03900006677*	Técnico de Acceso a La Información	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8292040408	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
10	Marihy Francheska López Del Rosario	*40225939137*	Compras y contrataciones	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8293127463	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	90
11	Cesar Alejandro Ureña Dista	*40211345570*	Técnico de Redes Sociales	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8096089607	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
12	Aniberca Perla Álvarez	*03900249099*	Encargado de Recursos Humanos	*Grupo 5*	Ayuntamiento de Altamira	8492202623	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	90
13	Rosa Payero	*03900204847*	Recepcionista	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8298160414	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
14	Yamira Ramona Lucía Dista Martínez	*03900001037*	Encargado de Equidad de Género y Desarrollo	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8298518092	F	Si	Si	Si	Si	No	No	80
15	Yamira Ramona Lucía Dista Martínez	*03900001037*	Encargado de Equidad de Género y Desarrollo	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8298518092	F	Si	Si	Si	Si	No	No	80
16	Yamira Ramona Lucía Dista Martínez	*03900001037*	Encargado de Equidad de Género y Desarrollo	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8298518092	F	Si	Si	Si	Si	No	No	80
17	Catalina Toribio Torres	*03103997841*	Técnico de Contabilidad	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8494076841	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
18	Selena Cabrera	*40226451728*	Secretaria	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8097858705	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
19	Rafael Fernández Vargas	*03900182738*	Técnico de Contabilidad	*Grupo 3*	Ayuntamiento de Altamira	8098976946	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
20	Junior Guarino Rodríguez Vargas	*40251702201*	Secretaria	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8093433562	H	Si	Si	Si	Si	No	No	75
21	Elvin Luis Dista Martínez	*03900009997*	Encargado Gestión Medioambiental	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira Altamira	8097612667	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	80
22	José Almanzor Genao Valdez	*03900008701*	Analista de Planificación	*Grupo 4*	Altamira	8094276821	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	90
23	Alberto Dista	*03900117296*	Encargado de Tesorería	*Grupo 5*	Ayuntamiento de Altamira	8097965405	H	Si	Si	Si	Si	No	No	85
24	Enilda María Cabrera Álvarez	*03900233077*	Encargado de Registro, Control y Nómina	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira	8095050957	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
25	Santa Elena García De Clase	*03900006523*	Auxiliar de Atención al Ciudadano	*Grupo 2*	Ayuntamiento de Altamira	8292220394	F	Si	Si	Si	Si	Si	No	85
26	Alvaro Vargas Martínez	*40225980818*	Inspectora	*Grupo 4*	Ayuntamiento de Altamira Altamira	8298621565	H	Si	Si	Si	Si	Si	No	85

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
9	14	0	0	1	20	2	0	2	23	0	23

Firma Facilitador _____
 Firma Coordinador *Aniberca Perla*



Código de la Acción de Capacitación: 20261001766
 Nombre de la Acción de Capacitación: SERVICIO AL CLIENTE
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUCPAL ALTAMIRA
 Facilitador(a): ISAURA ELVIRA DIAZ CRUZ

Fecha de Inicio: 25/02/2026
 Fecha de Término: 25/02/2026
 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	03900233077	ENILDA MARIA CABRERA ALVAREZ ✓	X			X	<i>Enilda C.</i>						X	
2	40226451728	SELENA CABRERA ✓	X			X	<i>Selena Cabrera</i>						X	
3	03900117296	ALBERTO DISLA ✓		X		X	<i>Alberto Disla</i>						X	
4	03900001037	YAMIRA RAMONA LUCIA DISLA MARTINEZ ✓	X			X	<i>Yamira</i>						X	
5	03900008289	JOSE ELIAS DISLA VARGAS ✓		X		X	<i>Jose D.</i>						X	
6	03900008677	NEOMISIA ANTONIA GARCIA PEÑA ✓	X			X	<i>Neomisia</i>						X	
7	03900249099	ANIBERCA PARRA ALVAREZ ✓	X			X	<i>Aniberca P.</i>						X	
8	03900204847	ROSA PAYERO TORIBIO ✓	X		X		<i>Rosa Payero</i>						X	
9	03900010087	FEDERICO PERALTA ROSARIO ✓		X	X		<i>Federico P.</i>						X	
10	09600218714	GRENY IVELISSE ALTAGRACIA REYNOSO PEÑA ✓	X			X	<i>Greny Reynoso</i>						X	
11	40251702201	JUNIOR GUARINO RODRIGUEZ VARGAS ✓		X	X		<i>Junior R.V.</i>						X	
12	40211345570	CESAR ALEJANDRO UREÑA DISLA ✓		X	X		<i>Cesaria</i>						X	
Total			7	5	4	8							Total	12

Observaciones:

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

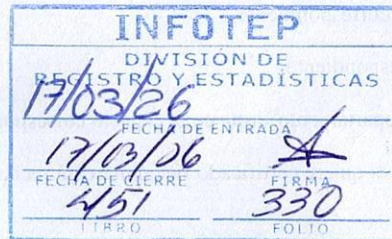
Certificado: Físico Web

Aniberca Parra
Contraparte de la Empresa

Isaura Elvira Diaz Cruz
Facilitador(a)

Alexander M. Suarez
Asesor(a)

[Signature]
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.

Código de la Acción de Capacitación: 20261006479
 Nombre de la Acción de Capacitación: VIOLENCIA DE GENERO
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUCPAL ALTAMIRA
 Facilitador(a): CARMEN UBALDINA VARGAS CASTILLO

Fecha de Inicio: 28/05/2026
 Fecha de Término: 29/05/2026
 Total Horas Programadas: 10

A Pagar: 10

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							C	NC
1	03900215033	MARIA ALTACRACIA ALVARES PAYERO	X			X	<i>Maria</i>	<i>Maria</i>					X	
2	40225705405	YORKANIA BONILLA HIRALDO	X		X		<i>Yorkania</i>	<i>Yorkania</i>					X	
3	03900233077	ENILDA MARIA CABRERA ALVAREZ	X			X	<i>Enilda</i>	<i>Enilda</i>					X	
4	03900114459	JESUS MARIA CABRERA		X	X		<i>Jesús</i>	<i>Jesús</i>					X	
5	40226451728	SELENA CABRERA	X			X	<i>Selena</i>	<i>Selena</i>					X	
6	03900117296	ALBERTO DISLA		X		X	<i>Alberto</i>	<i>Alberto</i>					X	
7	03900001037	YAMIRA RAMONA LUCIA DISLA MARTINEZ	X			X	<i>Yamira</i>	<i>Yamira</i>					X	
8	03900008289	JOSE ELIAS DISLA VARGAS		X		X	<i>Jose</i>	<i>Jose</i>					X	
9	03900182738	RAFAEL FERNANDEZ VARGAS		X		X	<i>Rafael</i>	<i>Rafael</i>					X	
10	40222533347	LIZ ARILIS GARCIA SALAS	X			X	<i>Liz Garcia</i>	<i>Liz Garcia</i>					X	
11	03900008701	JOSE ALMANZOR GENAO VALDEZ		X		X	<i>J-</i>	<i>J-</i>					X	
12	40225939137	MARIVY FRANCHESKA LOPEZ DEL ROSARIO	X			X	<i>Marivy Lopez</i>	<i>Marivy Lopez</i>					X	
13	03900013735	GREGORIO MARTINEZ		X		X	<i>Gregorio</i>	<i>Gregorio</i>					X	
14	03900249099	ANIBERCA PARRA ALVAREZ	X			X	<i>Aniberca</i>	<i>Aniberca</i>					X	
15	03900204847	ROSA PAYERO TORIBIO	X		X		<i>Rosa</i>	<i>Rosa</i>					X	
16	09600218714	GRENY IVELISSE ALTAGRACIA REYNOSO PEÑA	X		X		<i>Greni</i>	<i>Greni</i>					X	
17	03900006523	SANTA ELENA RODRIGUEZ	X		X		<i>Santa</i>	<i>Santa</i>					X	
18	03103997841	CATALINA TORIBIO TORRES	X		X		<i>Catalina</i>	<i>Catalina</i>					X	
Total			12	6	6	12						Total	18	

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

C. Vargas
Facilitador(a)

Alexander P. ...
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 marcara con una X en el recuadro Web.

Código de la Acción de Capacitación: 20261004170
 Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISION EFECTIVA
 Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO MUCPAL ALTAMIRA
 Facilitador(a): FAUSTA TERESA AFRODITA ELIAS LANTIGUA DE LANTIGUA

Fecha de Inicio: 07/04/2026
 Fecha de Término: 08/04/2026
 Total Horas Programadas: 10 A Pagar: 10

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	7/4/26	8/4/26					C	NC
1	40225705405	YORKANIA BONILLA HIRALDO	X		X		Yorkania	Yorkania					X	
2	03900233077	ENILDA MARIA CABRERA ALVAREZ	X			X	Enilda	Enilda					X	
3	40226451728	SELENA CABRERA	X		X		Selena	Selena					X	
4	03900000997	ELVIN LUIS DISLA MARTINEZ		X		X	Elvin Disla	Elvin Disla					X	
5	0390001037	YAMIRA RAMONA LUCIA DISLA MARTINEZ	X		X		Yamira	Yamira					X	
6	03900182738	RAFAEL FERNANDEZ VARGAS		X		X	Rafael F.	Rafael F.					X	
7	40222533347	LIZ ARILIS GARCIA SALAS	X		X		Liz Garcia	Liz Garcia					X	
8	40214968295	ESTEPHY GUTIERREZ MOYA	X			X	Estefhy G.	Estefhy G.					X	
9	03900069604	EUSTAQUIA MERCADO ROSARIO DE VILLAMAN	X		X		Eustaquia	Eustaquia					X	
10	03900249099	ANIBERCA PARRA ALVAREZ	X		X		Aniberca	Aniberca					X	
11	03900204847	ROSA PAYERO TORIBIO	X		X		Rosa	Rosa					X	
12	40251702201	JUNIOR GUARINO RODRIGUEZ VARGAS		X	X		Junior G.	Junior G.					X	
13	03900006523	SANTA ELENA RODRIGUEZ	X			X	Santa Elena	Santa Elena					X	
14	03103997841	CATALINA TORIBIO TORRES	X		X		Catalina	Catalina					X	
15	03900007117	JUNIOR ALEJANDRO TREJO GOMEZ		X	X		Junior Trejo	Junior Trejo					X	
Total			11	4	10	5						Total	15	

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Anberca Parra
Contraparte de la Empresa

Elías
Facilitador(a)

Alexander Hernandez
Asesor(a)

[Signature]
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.

No.	Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Participante			Sexo	Nivel	Fecha	Firma	Resultado
			OP	MM	G					
1	1022510400	YORKANIA BONILLA HIRALDO								
2	0930023807	ENILDA MARIA CABRERA ALVAREZ								
3	402245123	BEI EIVA CABRERA								
4	0930000937	ELVIN LUIS OJEDA MARTINEZ								
5	0200001037	YANIRA RAMONA LUCIA OJEDA MARTINEZ								
6	0200018278	RAFAEL FERNANDEZ VARGAS								
7	4022253357	LIZ ARLIS GARCIA SALAS								
8	4021488285									
9	0930008604	ELISABETH MERCADO RODRIGO DE VILLAMAY								
10	0380245089	ANIBRA PARRA ALVAREZ								
11	0210020474	USA (A) TORIBIO								
12	40224102304	JUNIOR GUARINO RODRIGUEZ VARGAS								
13	0230000828	BANTA EIVA RODRIGUEZ								
14	0210287181	CATALINA TORIBIO TORRES								
15	10290000713	JUNIOR ALEJANDRO TREJO GOMEZ								
Total			11	4	10	2				

Levantado: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mando Medio, G = Gerente, Resultado: C = Califica, No Califica
 Observaciones:
 Firma de la Empresa: _____
 Firma del Facilitador: _____