

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20261011438

Nombre de la Acción de Capacitación: MOTIVACIÓN Y MANEJO DE ACTITUD

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO

Facilitador(a): ERMY MIGUELINA LOPEZ HERNANDEZ

Fecha de Inicio: 23/08/2026

Fecha de Término: 23/08/2026

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

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	03100659931	CECILIO ANTONIO BISONO PEREZ		X	X		<i>Cecilio Bisnono</i>						
2	03100995996	FRANCISCO ANTONIO CAPELLAN		X	X		<i>Francisco Capellan</i>						
3	03100169717	JUAN ALFREDO CONTRERAS SOSA		X	X		<i>Juan Contreras</i>						
4	03102946914	JOSE HIGONE ESPINAL		X	X		<i>Jose Higone</i>						
5	03103297366	JOHANNY DE JESUS ESTRELLA JIMENEZ		X	X		<i>Johanny Estrella</i>						
6	40220002097	NIELSON ENMANUEL FERMIN ABREU		X	X		<i>Nielson Abreu</i>						
7	40209263009	BLADIMIR ANTONIO FERNANDEZ DE LA CRUZ		X	X		<i>Bladimir Fernandez</i>						
8	03102419508	ERNESTINA MARTINEZ ALVAREZ DE BARET	X		X		<i>Ernestina Baret</i>						
9	03101408445	MARINO MARTINEZ		X	X		<i>Marino Martinez</i>						
10	03102076910	FRANKLIN JOSE PERALTA JIMENEZ		X	X		<i>Franklin Jimenez</i>						
11	40224007852	ANGELICA MARIA PEREZ PEÑA	X		X		<i>Angelica Perez</i>						
12	40223348836	SUNILDA DEL CARMEN PEREZ VERAS	X		X		<i>Sunilda Perez</i>						
13	09400178217	CARLOS MANUEL RODRIGUEZ BLANCO		X	X		<i>Carlos Rodriguez</i>						
14	03100374309	BIENVENIDO DE JESUS SALCEDO NUÑEZ		X	X		<i>Bienvenido Salcedo</i>						
15	40220271957	EDWARD ADONIS SUERO DISLA		X	X		<i>Edward Suero</i>						
16	40225326954	LEYMI ORTENCIA VARGAS JIMENEZ	X		X		<i>Leymi Jimenez</i>						
Total			4	12	16							Total	

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 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: 20261011437

Nombre de la Acción de Capacitación: MOTIVACIÓN Y MANEJO DE ACTITUD

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO

Facilitador(a): ERMY MIGUELINA LOPEZ HERNANDEZ

Fecha de Inicio: 22/08/2026

Fecha de Término: 22/08/2026

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

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	03101606295	ANA MARGARITA ABREU	X			X	<i>Ana M. Abreu</i>						
2	03102152612	JOSE MIGUEL BATISTA ORTEGA		X		X	<i>Jose M. Batista</i>						
3	03103369934	APOLINAR ANTONIO CORNIEL NUÑEZ		X		X	<i>Apollinar Corniel</i>						
4	04600257838	RAMON EDILIO ESPINAL ZAPATA		X		X	<i>Ramon Espinal</i>						
5	03100799539	NESTOR JOSE FERNANDEZ FERNANDEZ		X		X	<i>Nestor Fernandez</i>						
6	03101943201	PAULINO GARCIA JIMENEZ		X		X	<i>Paulino Garcia</i>						
7	03104750850	RICHARD ANTONIO GOMEZ		X		X	<i>Richard Gomez</i>						
8	03102643990	ALEJANDRO ENRIQUE JIMENEZ		X		X	<i>Alejandro Jimenez</i>						
9	03100377302	JUANA MARGARITA JIMENEZ DOMINGUEZ	X			X	<i>Juana Jimenez</i>						
10	03101314106	FRANCISCA JASMIN MINAYA GIL	X			X	<i>Francisca Minaya</i>						
11	03101425860	JULIO ARISMENDI MORA		X		X	<i>Julio Arismendi</i>						
12	03102628975	JOSE RAFAEL ORTEGA COLON		X		X	<i>Jose Rafael Ortega</i>						
13	03100461098	FRANCISCO GREGORIO PEREZ VALERIO		X		X	<i>Francisco Perez</i>						
14	03101443848	ANA DELIA REYES	X			X	<i>Ana Delia Reyes</i>						
15	03100602238	PAULA MINERVA REYES GARCIA	X			X	<i>Paula Minerva Reyes</i>						
16	03104642479	JOSE ALFREDO RODRIGUEZ GRULLON		X		X	<i>Jose Alfredo Rodriguez</i>						
Total			5	11		16						Total	

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 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: 20261010906

Nombre de la Acción de Capacitación: INCLUSION SOCIAL Y POLITICAS PUBLICAS

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO

Facilitador(a): MELISSA ALTAGRACIA ALVAREZ PICHARDO

Fecha de Inicio: 19/08/2026

Fecha de Término: 19/08/2026

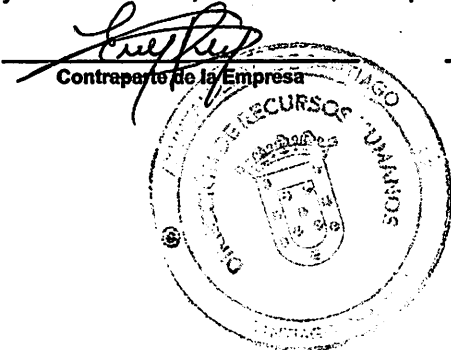
Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

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	03100826563	TOMAS AQUINO BADIA HERNANDEZ		X		X	Tomas B.A.							
2	03105652279	CLARISSA YAMIL BELIARD REYES	X			X	Clarissa B.							
3	03101442063	PAULA MERCEDES CONTRERAS LIRIANO	X			X	Paula Contreras							
4	03102394800	BLAURA OLVANIA CORNIEL PEREZ	X			X	Blaura C.							
5	40224215596	SAIDY ESTHER DIAZ TORIBIO	X			X	Saidy T.							
6	03104322544	FREDDY DE JESUS FAJARDO BENCOSME		X		X	Freddy F.							
7	40213401363	GEORGE ALEJANDRO FALETTE GRULLON		X		X	George G.							
8	03100183494	JOSE DE LOS SANTOS FERMIN PEÑA		X		X	Jose S.							
9	03105307445	VICTOR MANUEL GONZALEZ CABRERA		X		X	Victor C.							
10	40211164997	DIANIBET HENRIQUEZ SILIA	X			X	Dianibet H.							
11	03105091411	JUAN PABLO JIMENEZ LAMI		X		X	Juan P.							
12	03100243660	JUANA IDALIA MENDEZ	X			X	Juana M.							
13	03105023059	ANGEL JOYNE PEÑA NUÑEZ		X		X	Angel J.							
14	03104578616	ANTONIA ALTAGRACIA RODRIGUEZ PEÑA	X			X	Antonia A.							
15	00111044780	CATHERINA ALTAGRACIA SANTANA MATEO	X			X	Catherina S.							
16	03100776511	IVAN DE JESUS ULLOA SANTANA		X		X	Ivan U.							
17	03100181324	JOSEFINA VALERIO NUÑEZ	X			X	Josefina V.							
18	09000153834	JUANA VELGAL	X			X	Juana V.							
Total			10	8		18							Total	

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐



Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

Código de la Acción de Capacitación: 20261010907

Nombre de la Acción de Capacitación: INCLUSION SOCIAL Y POLITICAS PUBLICAS

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO

Facilitador(a): MELISSA ALTAGRACIA ALVAREZ PICHARDO

Fecha de Inicio: 20/08/2026

Fecha de Término: 20/08/2026

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	03104365931	IDELKA DE LOS ANGELES BENOIT CABRERA	X			X	IDELKA B. Cabre						
2	40211654963	ELIZABETH BLANCO ESTRELLA	X			X	Elizabeth B						
3	03100604317	ANA GRISELDA CASTRO MARTINEZ	X			X	Ana Castro						
4	40220982306	LISSELOTTE DOMINGUEZ POLANCO	X			X	Lisselotte						
5	03100123938	YOKAIRA ELIZABETH GARCIA NUÑEZ	X			X	Yokaira G.						
6	08700156527	RAMONA GENAO SANTIAGO	X			X	Ramona						
7	40211273004	CAROLINE ESTEPHANY JIMENEZ RUFINO	X			X	Caroline J.						
8	40218242218	JEREMY ESTEBAN JORGE RODRIGUEZ		X		X	Jeremy R						
9	03102882440	KARELINA MARGARITA LOPEZ GONZALEZ	X			X	Karelina						
10	03104268366	GINETTE PAULINA MORA MINAYA	X			X	GINETTE P MORA						
11	03103318022	ROSE MARY MORAN TORIBIO DE CABRERA	X			X	Rose M-T						
12	03103167478	JUAN CARLOS MOYA FERNANDEZ		X		X	Juan Carlos						
13	03105156289	WANDY LENNY PERALTA GUZMAN		X		X	Wandy						
14	40212409953	BRENDA MARGARITA RAMIREZ	X			X	Brenda M.R						
15	40211120387	SHAMERLY ALTAGRACIA ROSARIO	X			X	Shamerly A.R						
16	40224925962	JOSE GUILLERMO SALETA RODRIGUEZ	X			X	Jose Guillermo S.						
17	40232389615	YANELKYS DEL CARMEN SANTOS ARIAS	X			X	Yanelkis						
18	03101523482	FRANCISCO DE JESUS TAVAREZ PEREZ		X		X	Francisco P.						
19	04500248838	ENDRYS ISMAEL VALENZUELA	X			X	ENDRYS VALENZUELA						
Total			15	4		19	Total						

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contratante de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

Código de la Acción de Capacitación: 20261010900

Nombre de la Acción de Capacitación: INCLUSION SOCIAL Y POLITICAS PUBLICAS

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO

Facilitador(a): MELISSA ALTAGRACIA ALVAREZ PICHARDO

Fecha de Inicio: 18/08/2026

Fecha de Término: 18/08/2026

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	40225444229	MENEROLI ONALY CABRERA PEÑA	X			X	Meneroli						
2	05500438097	ANA JENNIFER CACERES TAVERAS	X			X	Ana Caceres						
3	03103145508	INGRID AMELIA MARIA ALTAGRACIA DUCOUDRAY FELIU	X			X	Ingrid						
4	03103803452	YAKLIN MARIA DURAN DURAN	X			X	Yaklin Duran						
5	40219010754	DAVELYS ABIGAIL ESPINAL MARTINEZ	X			X	Davelys E.						
6	40225897954	MARIA ELENA ESPINAL PEÑA	X			X	Maria Elena						
7	03101039505	CAROLA CIPRIANA GOTTSCHALK POU	X			X	Carola Gottschalk						
8	03100196991	JUANA MARGARITA JOA ALCANTARA	X			X	Joa J.						
9	40220910190	JULISSA JOSEFINA LIRIANO CALDERON	X			X	Julissa Liriano						
10	04600398822	ANA YUBERKY OZORIA COLLADO	X			X	Ana Yuberky						
11	40219258833	HEROINA DEL CARMEN PAULINO REYES	X			X	Heroína						
12	40213338847	ALBERT PEÑA POLANCO		X		X	Albert Peña						
13	03105696524	ESTHER MERCEDES PERALTA TINEO	X			X	Esther						
14	40231090875	DAYELI RODRIGUEZ PEÑA	X			X	Dayeli						
15	40211306036	OSCAR BIENVENIDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ		X		X	Oscar						
16	40228444200	ROSY DELIS ROJAS PAEZ	X			X	Rosy Rojas						
17	40228003188	RAFAEL ANTONIO ROMERO DIAZ		X		X	Rafael Romero						
18	03105282382	JENNIFER DEL CARMEN VENTURA GABINO	X			X	Jennifer						
Total			15	3		18	Total						

Observaciones:

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

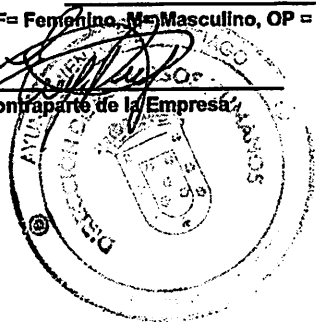
Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



Código de la Acción de Capacitación: 20261010894

Nombre de la Acción de Capacitación: INCLUSION SOCIAL Y POLITICAS PUBLICAS

Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO

Facilitador(a): MELISSA ALTAGRACIA ALVAREZ PICHARDO

Fecha de Inicio: 17/08/2026

Fecha de Término: 17/08/2026

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	05400678974	YOLANDA ALTAGRACIA ACOSTA LANDETA	X		X		<i>Yolanda Acosta</i>						
2	40218922686	BRIANNA ESBANIA ACOSTA PEREZ	X		X		<i>BRIANNA ACOSTA</i>						
3	04701718282	GRECHEEN ANTONIA ACOSTA POLANCO	X			X	<i>Grecheen Acosta</i>						
4	03104705482	JOSE ALBERTO DIAZ MOSQUEA		X		X	<i>Jose Diaz</i>						
5	03101099897	GISELLE ARGELINA ELOY SANCHEZ	X		X		<i>GAC</i>						
6	03101999872	ESPERANZA LISSETTE LAVANDIER MOREL	X			X	<i>Esperanza Morel</i>						
7	03105108736	MAYRA ALEJANDRA LIRIANO TORIBIO	X		X		<i>Mayra L</i>						
8	40252000902	SANDRA LUZ LOPEZ GASTELUM	X			X	<i>Sandra Lopez</i>						
9	40212592949	ELIANNA MARIA NUÑEZ BRITO	X			X	<i>Elanna Nuñez</i>						
10	03100172711	DAVEIVA DEL CARMEN NUÑEZ DOMINGUEZ	X		X		<i>Daveiva Nuñez</i>						
11	03100652928	CARMEN GILDA PEÑA MATTÁ	X		X		<i>Carmen Peña</i>						
12	03100422389	NICOLAS ALTAGRACIO PEÑA RODRIGUEZ		X	X		<i>Nicolas Peña</i>						
13	03105696524	ESTHER MERCEDES PERALTA TINEO	X			X	<i>Esther Peralta</i>						
14	00113047336	JOSEFINA MERCEDES REYES ESPINAL	X		X		<i>Josefina Reyes</i>						
15	03101516346	MILAGROS ALTAGRACIA RODRIGUEZ	X		X		<i>Milagros Rodriguez</i>						
16	40214754950	LUIS DE JESUS RODRIGUEZ NUÑEZ		X		X	<i>Luis Rodriguez</i>						
17	40211306036	OSCAR BIENVENIDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ		X	X		<i>Oscar Rodriguez</i>						
18	03101241648	YDALIO ANTONIO TAVAREZ RODRIGUEZ		X	X		<i>Ydilio Tavaréz</i>						
19	03100769540	TERESA ISABEL UREÑA VILLANUEVA	X		X		<i>Teresa Ureña</i>						
20	03105049088	ELVIS ENMANUEL VASQUEZ MONTAÑO		X		X	<i>Elvis Vasquez</i>						
Total			14	6	12	8						Total	

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.

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20261011177
Nombre de la Acción de Capacitación: REDACCIÓN DE INFORMES TECNICOS
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO
Facilitador(a): SULEM CRISTAL HILARIO DE LA ROSA

Fecha de Inicio: 03/08/2026
Fecha de Término: 24/08/2026
Total Horas Programadas: 24

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	03100826563	TOMAS AQUINO BADIA HERNANDEZ		X		X	Tomás Badia						
2	03100604317	ANA GRISELDA CASTRO MARTINEZ	X			X	Ana Castro						
3	03101442063	PAULA MERCEDES CONTRERAS LIRIANO	X			X	Paula Castro						
4	03102394800	BLAURA OLVANIA CORNIEL PEREZ	X			X	Blaura Corniel						
5	40222911352	JHON ANDRES CRUZ ROSARIO		X		X	Jhon A.C.R.						
6	40232504908	ANAYELI DIAZ SERRATA	X			X	Anayeli Diaz						
7	40213401363	GEORGE ALEJANDRO FALETTE GRULLON		X		X	GEORGE F.						
8	08700156527	RAMONA GENAO SANTIAGO	X			X	Ramona G.S.						
9	40218242218	JEREMY ESTEBAN JORGE RODRIGUEZ		X		X	Jeremy E.J.R.						
10	03103167478	JUAN CARLOS MOYA FERNANDEZ		X		X	Juan Carlos M.F.						
11	40235327893	JOANNA PEÑA DURAN	X			X	Joanna Peña						
12	03105156289	WANDY LENNY PERALTA GUZMAN		X		X	Wandy						
13	03105696524	ESTHER MERCEDES PERALTA TINEO	X			X	Esther						
14	40212409953	BRENDA MARGARITA RAMIREZ	X			X	Brenda Ramirez						
15	03104578616	ANTONIA ALTAGRACIA RODRIGUEZ PEÑA	X			X	Antonia						
16	40211120387	SHAMERLY ALTAGRACIA ROSARIO	X			X	Shamerly R.						
17	40224925962	JOSE GUILLERMO SALETA RODRIGUEZ	X			X	Jose Saleta						
18	40232389615	YANELKYS DEL CARMEN SANTOS ARIAS	X			X	Yanelkys S.						
19	03101523482	FRANCISCO DE JESUS TAVAREZ PEREZ		X		X	Francisco Tavez						
20	09000153834	JUANA VELGAL	X			X	Juana Velgal						
Total			13	7		20						Total	

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