INFOTEP
CERTIFICACIÓN ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20261016375
Nombre de la Acción de Capacitación: HERRAMIENTAS DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL
Institución / Empresa: AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO
Facilitador(a): ANGEL FRANCISCO CORDERO TOBAR

Fecha de Inicio: 26/10/2026
Fecha de Término: 30/10/2026
Total Horas Programadas: 16
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	40237443607	LUIS JOSE ALMONTE MINAYA		X	X		LUIS	LUIS					
2	03102286469	GRISETY YAJAIRA MERCEDES ALONZO ARCIENIEGA	X		X		G.Y.A.A.	G.Y.A.A.					
3	40232504908	ANAYELI DIAZ SERRATA	X		X		Anayeli Diaz	Anayeli Diaz					
4	40237087834	MIGUEL ANGEL DURAN DURAN		X	X		MJDD	MJDD					
5	03103803452	YAKLIN MARIA DURAN DURAN	X		X								
6	40219010754	DAVELYS ABIGAIL ESPINAL MARTINEZ	X		X		Davelys Espinal	Davelys Espinal					
7	03701207486	RAIMY LUZ GARCIA SEVERINO	X		X		RGarcia	RGarcia					
8	40211624479	ESTHEFANY MARIEL JOAQUIN MEDINA	X			X	Esthef.J.	Esthef.J.					
9	40252000902	SANDRA LUZ LOPEZ GASTELUM	X		X		Sandra Lopez	Sandra Lopez					
10	40235052079	RACHEL MARTINEZ PEÑA	X			X	Rachel	Rachel					
11	03200356743	MAYRINI MEJIA DE LA CRUZ	X		X		Mayre Mejia	Mayre Mejia					
12	40219258833	HEROINA DEL CARMEN PAULINO REYES	X		X								
13	03105696524	ESTHER MERCEDES PERALTA TINEO	X			X							
14	40232374377	JOSHUA POLANCO INOA		X		X	J.Polanco	J.Polanco					
15	03104101724	ANDREA JOSEFINA POLANCO NUÑEZ	X		X		APV	APV					
16	40232389615	YANELKYS DEL CARMEN SANTOS ARIAS	X		X								
		Total	13	3	12	4					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.

AYUNTAMIENTO DE SANTIAGO
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
SANTIAGO, REP. DOM.

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.