



Fecha: **23/10/2023**

Área o Departamento:		RECURSOS HUMANOS			
Hora de Inicio:	09:00 am	Hora de Término:	3:30 pm	Lugar:	SALON CAMBIO DE TURNO

TEMAS DE AGENDA

- ✚ Concepto de supervisor
- ✚ Que es un supervisor efectivo
- ✚ Características del supervisor efectivo
- ✚ Roles del supervisor
- ✚ La comunicación efectiva y el supervisor
- ✚ Responsabilidades del supervisor
- ✚ Tipos de liderazgos más comunes
- ✚ El liderazgo y la inteligencia emocional
- ✚ El supervisor y el clima laboral
- ✚ El líder y el trabajo en equipo

Revisión de Acta
Anterior:

SI No
N/A

DETALLES DE LA REUNIÓN

Lunes 23 de octubre del año en curso fue impartida la capacitación **SUPERVISION Y LIDERZGO** por el facilitador del Infotep WALDIS JOSÉ TORRES, esta contó con la participación de los supervisores y encargados departamentales del centro,

Para dar inicio formal el facilitador inició dando la bienvenida, después de esto procedió hacer una dinámica de presentación donde le pidió a los participantes que se presenten siguiendo el siguiente esquema: Nombre, tiempo que tiene trabajando en la institución, departamento al que pertenece, conocimientos previos que tiene del curso y cuáles son sus expectativas del mismo.

Finalizada la parte de las presentaciones el facilitador mostró el programa del curso, en ese mismo orden dijo el objetivo, el cual es que al finalizar la capacitación los participantes estarán en capacidad de comprender el concepto de supervisión y como lograr los objetivos de la organización mediante la aplicación de técnicas y herramientas para una gestión eficiente de los recursos mediante el liderazgo efectivo, la motivación, clima laboral adecuado y equipos de trabajo efectivos.

Como modo de introducción al tema Presentó un video sobre paradigma con el objetivo que los participantes den su opinión sobre el mismo.

NEXY SOSA: Este video nos hace entender como nuestra manera de pensar son viejos paradigmas las cuales no nos hacen ver de manera realista las nuevas formas de vivir.

RAYSA ALMONTE: Aquí pudimos ver que tomar en cuenta nuevas ideas provocan cambios, crean un nuevo orden para las cosas, pero es más fácil decirles no, y así no tenemos que hacer cambio porque la mayoría de las veces no nos gusta.

Se puntualizó mucho sobre las cualidades del líder, donde se especificó que para ser un buen supervisor es necesario ser líder, debe ser ejemplo en todo, tiene que ayudar a su equipo, tratar a los demás con respeto, saber que son un equipo y el logro es de todos.

También se habló de las características de los supervisores eficaces que deben dar instrucciones de trabajo claras, tomarse el tiempo para escuchar a sus colaboradores y tener Conocimientos técnicos adecuado del trabajo.

Para finalizar con la capacitación el facilitador hizo un resumen de todo, habló de la frase que dice **EL LIDERAZGO NO CONSISTE EN ESTAR AL MANDO, SINO EN CUIDAR LAS PERSONAS A TU CARGO**. Dio las gracias por haber participado y la atención prestada, les exaltó que continúen preparándose y dando lo mejor de sí.

	Acuerdo / Compromiso	Responsable	Plazo de Ejecución	Logrado	
				SI	NO
1.	Escuchar las opiniones de su personal a cargo	Encargados departamentales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Trabajar en equipo junto con ellos	Todos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Conocer y manejar todo lo concerniente a su área y no menospreciar el trabajo de nadie.	Supervisores y Encargados		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--

	Convocados o Representantes	Asistió	No Asistió		Firma
			J	NJ	
1.	RAISA ALOMTE	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Raisa Almonte
2.	ADALGISA CASTILLO	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Adalgisa C.
3.	EUSTAQUIO CUSTODIO	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eustaquio Custodio
4.	RHINA DE JESUS	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rhina De Jesus
5.	SAULA HERMINIA DE JESUS	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saula Herminia de Jesus
6.	IGNACIA DE LOS SANTOS	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ignacia de los Santos
7.	ISAURA DE PAULA	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isaura de Paula
8.	WENDY PATRICIA HERNANDEZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wendy P. Hernandez
9.	CARLOS LAURENCIO ABAD	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carlos L. Abad
10.	EULALIO LEOCADIO	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eulalio Leocadio



11.	MARTHA MARLENY MARTE	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARTHA MARTE
12.	AMANTINA MARTINEZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amantina Martinez
13.	JENIFFER MARTINEZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jeniffer Martinez
14.	PETRONILA OZORIA	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Petronila
15.	NISARY SANCHEZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nisary Sanchez
16.	LEYDI PATRICIA SORIANO	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leydi Soriano
17.	NEXY EMELYN SOSA HERNANDEZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nexy E. Sosa
18.	JUANA MARIA SUAREZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Juana Maria
19.	HELEN DOMINGA TORRES	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helen Dominga T.
20.	SANTA NICOLASA VALDEZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Santa Nicolasa Valdez
21.	ENGRACIA VARGAS DEL ROSARIO	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Engracia Vargas
22.	CESAR A. ARIAS PONCEANO	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cesar Ponceano
23.	SANTA BURGOS JORGE	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Santa Burgos
24.	ANA URSULA DE LOS SANTOS	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ana de los Santos
25.	ROSA IRIS FABIAN	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rosa Fabian
26.	MARIA AMPARO FABIAN	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maria A. Fabian
27.	SANTA TERESA HERNANDEZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Santana Hernandez
28.	WANDA ESTHER MONI	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wanda Moni
29.	ALEXANDRA VASQUEZ	SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alexandra Vasquez Mueser

J= Justificada, NJ= No justificada

Coordinador de la Reunión:	LICDA. ADALGISA CASTILLO SEVERINO	
Relator:	LICDA. MADELYN HERNANDEZ	



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20231605608
Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISIÓN LIDERAZGO
Institución / Empresa: HOSPITAL PROVINCIAL DE MONTE PLATA DR ANGEL RAMON CONTRERAS MEJIA

Fecha de Inicio: 28/10/2023 ✓
Fecha de Término: 29/10/2023 ✓
Horario: Sábado, Domingo
08:00-16:00, 08:00-16:00
Total Horas Programadas: 16 A Pagar: 16

Facilitador(a):
WALDIS JOSE PORTES

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	28/10/2023	29/10/2023					C	NC
1	00800296972	RAISA ALMONTE BENITEZ	X			X	Raisa	Raisa					X	
2	00400235438	GESAR AUGUSTO ARIAS PONCIANO		X		X							X	
3	00800072647	SANTA BURGOS JORGE	X			X							X	
4	00100863000	ADALGISA CASTILLO BUENO	X			X	Adalgisa	Adalgisa					X	
5	00800026791	EUSTAQUIO CUSTODIO		X		X	Eustaquio	Eustaquio					X	
6	00800346686	RHINA DE JESUS GUZMAN	X			X	Rhina de Jesus	Rhina					X	
7	00800205049	SAULA HERMINIA DE JESUS SANTANA	X			X	Saula	Herminia					X	
8	00800297699	ANA URSULA DE LOS SANTOS	X			X	Ana Ursula	de los Santos					X	
9	00500398417	IGNACIA DE LOS SANTOS MUÑOZ	X			X	Ignacia	de los Santos					X	
10	22500143965	ISAURA DE PAULA DEL ROSARIO	X			X	Isaura	de Paula					X	
11	00800315749	ROSA IRIS FABIAN BATISTA	X			X	Rosa Iris	Fabian					X	
12	00800309695	MARIA AMPARO FABIAN FABIAN	X			X	Maria Amparo	Fabian					X	
13	00800040339	WENDY PATRICIA HERNANDEZ HERRERA	X			X	Wendy	Patricia					X	
14	00800034357	SANTA TERESA HERNANDEZ RAMIREZ	X			X	Santa Teresa	Hernandez					X	
15	00500319751	CARLOS LAURENCIO ABAD		X		X	Carlos	Laurencio					X	
16	40225004254	EULALIO LEOCADIO ALCANTARA		X		X	Eulalio	Leocadio					X	
17	22500661776	MARTHA MARLENY MARTE DE PAULA	X			X	Martha	Marleny					X	
18	22500656248	AMANTINA MARTINEZ DE LOS SANTOS	X			X	Amantina	Martinez					X	
19	00800275364	JENIFFER ELIZABETH MATIAS MUESES	X			X	Jenifer	Elizabeth					X	
20	00800339764	WANDA ESTHER MONI VALENZUELA	X			X	Wanda	Esther					X	
21	00800236051	PETRONILA OZORIA BRITO	X			X	Petronila	Ozoria					X	
22	00800346439	NISARY SANCHEZ FABIAN	X			X	Nisary	Sanchez					X	
23	00800331613	LEYDI PATRICIA SORIANO ALMONTE	X			X	Leydi	Patricia					X	
24	00400242830	NEXY EMELYN SOSA HERNANDEZ	X			X	Nexy	Emelyn					X	
25	00800143117	JUANA MARIA SUARES GUZMAN	X			X	Juana	Maria					X	
26	09000180191	HELEN DOMINGA TORRES	X			X	Helen	Dominga					X	
27	00400214623	SANTA NICOLASA VALDEZ GONZALEZ	X			X	Santa	Nicolasa					X	
28	00800025058	ENGRACIA VARGAS DEL ROSARIO	X			X	Engracia	Vargas					X	



Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040

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 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.

Coordinador / Encargado del Dpto.: El coordinador o el encargado responsable del 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.



Nombre de la Actividad:

CAPACITACION TECNICAS DE SUPERVISION

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 23/10/2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 10:00 a. m.

Lugar/Plataforma: CAMBIO DE TURNO

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Wanda Estremer V	F	- - -	Enfermera	Internamiento	Wanda Estremer	Wanda-estremv@sermisa.gub.ve
Maxim Amparo Gómez	F	- - -	enfermera	Internamiento	Maxim Gómez	
Aracentina Montenegro	F	- - -	Sup. Enfermera	Hf. N. Rosales Contreras (NICN)	Lic. Montenegro	aracentina.montenegro1@gmail.com
Norah E. Sosa	F	004-007428370	Sup. factur.	Hosp. Dr. Angel Contreras	Norah Sosa	Norahedecid@gmail.com
Adalberto Castells	F	001-00803000	Sup.	Farmacia	Adalberto	adalberto.castells@sermisa.gub.ve
Eustaquio C.	M	00800026741	Sup	Seguridad	Eustaquio	
Evelina Escobar	M	002-2500425-4	Empl. Humana	Almacén	Evelina	evelina2024@gmail.com
Carlos Jarama	M	0050031975	Em.	de Seguridad	Carlos	
Rhino de Jesús G	F	00800346686	Enfermera	NICN	Rhino	Rhino de Jesús, 13@gmail.com
Lorely Patricia Lora	F	008-0033161-3	Enfermera	NICN	Lorely Lora	lorapatricia1300@gmail.com
Liliana M Suarez	F	00800143117	Empl	Enfermería	Liliana	lilianamaria1989@gmail.com
Helend Torres	F	0300018019-1	Empl	G. O	Helend Torres	Helendtorresgarcia@gmail.com
Petronela Orosio	F	00800236051	Empl. Sup	Hospital, NICN	Lic. Orosio	petronelaorosio@gmail.com
Marys Sarah Tobías	F	0080034643-9	Empl. con	Impresora	Marys Sarah	MarysSarahTobias15@gmail.com
Saula de los Ríos	F	008-0020504	Empl. con	Empresa	Saula de los Ríos	
Ama Wilson de la Sota	F	008-0029769-4	Empl. con	Hosp. Dr. Angel Contreras	Ama Wilson de la Sota	827-775-3610

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

