



Nombre de la Actividad: Diplomado Estimulación Temprana

Área Responsable: Departamento de Evaluación del Desempeño y Capacitación / Dirección Materno Infantil y Adolescentes

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Lugar/plataforma: MCPRE (VAPA)

Fecha: 8/2/2024

Hora: 9:00 am - 4:00 pm

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Olivia yulisa Siles	F	402256884-0	Psicóloga	Hospital General San Andrés	Olivia Siles	oliviassiles@protonmail.com
Lucía, Cdt. Muelles	F	00106110844	Psicóloga	Hosp. Rodolfo de los Ríos	Lucía Muelles	lucia11muelles@chmail.com
Carmina Ferrer	F	001-15589459	Psicóloga	Hosp. Fundación de los Ríos	Carmina Ferrer	carminaferrer@chmail.com
Mariely Landrau	F	887-0222515-9	Psicóloga	Hosp. Prov. Toribio Ben. H. de los Ríos	Mariely Landrau	marielylandrau@chmail.com
Luz Bascosne Ostalze	F	054-0143493	Psicóloga	Hosp. Prov. Toribio Ben. H. de los Ríos	Luz Bascosne Ostalze	luzbascosne@hotmail.com
Alondra Guillén	F	03105089342	Psicóloga	Hosp. Pr. Estrella Virgen	Alondra Guillén	alondraguillen1427@gmail.com
Yolanda Quillocos	F	055-0004402	Psicóloga	Hosp. Pr. Estrella Virgen	Yolanda Quillocos	yolandaquillocos@gmail.com
María Encarnación	F	402 215946-4	Psicóloga	Hosp. Jaime Roca	María Encarnación	mariaencarnacion@gmail.com
Andrés Ferreras	F	001-1474619-1	Psicólogo	Hosp. Calvo	Andrés Ferreras	andresferreras30@gmail.com
Gardony E. García Vela	F	229-029962-7	Psicólogo	Hosp. Benito Calvente	Gardony E. García Vela	gardonygarcia.ve@gmail.com
Marina Emilia de los Ríos	F	012-00355443	Psicóloga	Hosp. Robert Rodó	Marina Emilia de los Ríos	marinaemilia1315@gmail.com
Paula Seta Quiroz	F	057-0015188-8	Psicóloga	Hosp. Luis Morillo King	Paula Seta Quiroz	psetaquiroz@hotmail.com
Dagmaría Northing V.	F	028-01027612	Psicóloga	HNINSA	Dagmaría Northing V.	dagmaria.northing@hnsa.com
Yolanda M. López A.	F	001-06333008	Psicóloga	Hosp. Dr. Klyber Ben. H. de los Ríos	Yolanda M. López A.	yolanda.mlopez@gmail.com

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colorear N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.





Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Ylana N. Vargas Nouymines Salazar	F	056-0125843-6 025-00228759	Building Puede Temp. Nat nueva	Medic. Lengua	[Firma]	ann.y.n.d@hotmail.com Nouymines Salazar

*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.



Nombre de la Actividad: **Diplomado Estimulación Temprana**

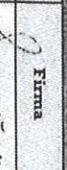

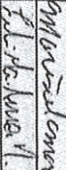









Área Responsable: Departamento de Evaluación del Desempeño y Capacitación / Dirección Materno Infantil y Adolescentes

Fecha: 15/2/2024

Modalidad de la Formación: Virtual Presencial

Hora: 9:00 am - 4:00 pm

Lugar/Plataforma: IMCAPRE (UAPA)

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Jaguaréi Nathury	F	022-0102762	Psicóloga	HDHINSA		130.sagraton@dominican.gov.do
Wiktis Michai Anas	F	001-06333009	Psicóloga	Hospital de Niños de la Habana		Yubik@dominican.gov.do
Emilia Espinoza	F	012-00255443	Psicóloga	HIREC		emiliaespinoza1305@gmail.com
ABRIS CJ SARA LY	F	057-00151888	Psicóloga	UPELUMK		829-451-8744
Rodriguez Saman	F	029-00399627	Psicóloga	Hospital Virgen de la Caridad		809-585-8500
Yamire D. Frenay	F	011-15588539	Psicóloga	Hospital de Niños de la Habana		844-356-4463
Maria E. Meléndez	F		Psicóloga	Hospital de Niños de la Habana		809-3307138
Miriam N. Vargas	F	056-613584	Psicóloga	HRSV - Hospital de Niños de la Habana		ANNY.RD@hotmail.com
Margarita Torres Sotillo	F	080-238525	Psicóloga	Hospital de Niños de la Habana		829-825-5582
Marielys Langry	F	087-00205139	Psicóloga	Hospital de Niños de la Habana		809-606-2571
Yimara Encarnación	F	002-115816.1	Psicóloga	HIREC		829-533-5855
Angela Herrera	F	001-144116	Psicóloga	Hospital de Niños de la Habana		angelaherrera53@gmail.com

*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.





Nombre de la Actividad: **Diplomado Estimulación Temprana**

Área Responsable: **Departamento de Evaluación del Desempeño y Capacitación / Dirección Materno Infantil y Adolescentes**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Lugar/Plataforma: **IMCAPRE (UAPA)**

Fecha: **22/2/2024**

Hora: **9:00 am - 4:00 pm**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
EURLIN SETA NÚÑEZ	F	057-0015188-8	Psicóloga	HLINK	<i>[Firma]</i>	EURLINSETA@HOTMAIL.COM
MARCELA MORA	F	012-007537413	Psicóloga	HARRC	<i>[Firma]</i>	MORA.MARCELA131529@gmail.com
SANDRA MONTES	F	028-01027612	Psicóloga	HPSYNSA	<i>[Firma]</i>	ic.sagracamun@atd.com
CLAUDIA DE SILE OJEDA	F	407-2536884-0	Psicóloga	HPSBN	<i>[Firma]</i>	CLAUDIA.SILE@HOTMAIL.COM
CHRISTINE MACDAN BARR	F	001-0652300-9	Psicóloga	HOSP. LA CLAYTON BARR	<i>[Firma]</i>	YOLIBARR@GMAIL.COM
JUANITA N. MORA	F	056-0125843-1	Psicóloga	HRSV. CANGREJO	<i>[Firma]</i>	ANNOTRD@HOTMAIL.COM
GORDON E. SANCHEZ	F	229-0008962-1	Psicóloga	HOSP. VICTOR CALDERON	<i>[Firma]</i>	gordonmora.151@gmail.com
ANNA KIMMY	F	01-15589459		HOSP. RAFAEL ALDO	<i>[Firma]</i>	annakimmys@gmail.com
JULIA MONTES	F	01-06110244		HOSP. DR. FOLCH	<i>[Firma]</i>	juliamontes@gmail.com
MARCELA MORA	F	056-0023559		HOSP. PERDOMO	<i>[Firma]</i>	MARCELA.MORA@GMAIL.COM
MARCELA MORA	F	012-0156110-31		HOSP. LA CLAYTON BARR	<i>[Firma]</i>	MARCELA.MORA@GMAIL.COM
ABDELCA M. FERRER D.	F	001-1476161		HOSP. VICTOR CALDERON	<i>[Firma]</i>	ABDELCA.FERRER3003@gmail.com

*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.

