



# REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

Fecha de emisión: 06 de junio de 2023

**Nombre de la Actividad:** Socialización Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo en la Administración Pública, SISTAP -Ministerio de Administración Pública (MAP)

**Área organizadora:** División de Seguridad y Salud en el Trabajo

**Tipo:** Interna

Externa

**Fecha:**

22/05/2024

**Plataforma utilizada:** Zoom

**Código de enlace a plataforma:**

**Nombre del Facilitador (en caso de capacitación):** Yessica Inoa Peña

No.	Nombre y apellido	Sexo (FM)	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
						SI	NO
1	Yessica Inoa	F	N/A	DSST	yessica.inoa@map.gob.do	✓	
2	Damarys Núñez	F	N/A	Dpto Admto	Damarys.nunez@map.gob.do	✓	
3	Leonardo Ferreras	M	N/A	DSGI	Leonardo.ferreras@map.gob.do	✓	
4	Mario Clemente	F	N/A	DRH	mario.clemente@map.gob.do	✓	
5	Santiago Cubilete	F	N/A	Carrera	Santiago.cubilete@map.gob.do	✓	
6	Yrma Aquino	F	N/A	DDOR	yrma.aquino@map.gob.do	✓	
7	Yisel De la Rosa	F	N/A	DRH	yisel.debroza@map.gob.do	✓	
8	Yolenny Pérez	F	N/A	DRL	yolenny.perez@map.gob.do	✓	
9	Mauricio Méndez	F	N/A	DRH	mauricio.mendez@map.gob.do	✓	
10	Hipólito Pérez	F	N/A	Dpto Monitoreo	hipolito.perez@map.gob.do	✓	
11	Yvelisse Vargas	F	N/A	DRL	yvelisse.vargas@map.gob.do	✓	
12	Rafael Fontán	F	N/A	DDOR	rafael.fontan@map.gob.do	✓	



# REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

FO-SGC-025

Versión: 03

Pág. 1 de 1

Fecha de emisión: 06 de junio de 2023

**Nombre de la Actividad:** Socialización Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo en la Administración Pública, SISTAP -Ministerio de Administración Pública (MAP)

**Área organizadora:** División de Seguridad y Salud en el Trabajo

**Tipo:** Interna  Externa

**Fecha:**  
22/05/2024

**Plataforma utilizada:** Zoom

**Código de enlace a plataforma:**

**Nombre del Facilitador (en caso de capacitación):** Yessica Inoa Peña

No.	Nombre y apellido	Sexo (FM)	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
						SI	NO
1	Jeanette García	F	N/A	MAP/DAH	jeanette.garcia@map.gob.do	✓	
2	Jeanette Reyes	F	N/A	DRL	jeanette.reyes@map.gob.do	✓	
3	Maria Peguero	F	N/A	Compas	maria.peguero@map.gob.do	✓	
4	Rosa Abreu	F	N/A	DRL	rosa.abreu@map.gob.do	✓	
5	Isaias Manzueta	M	N/A	Carera	Isaias.manzueta@map.gob.do	✓	
6	Johnny Lorenzo	F	N/A	DRL	johnny.lorenzo@map.gob.do	✓	
7	Addy Adams	F	N/A	DESI	addy.adams@map.gob.do	✓	
8	Nilka Reyes	F	N/A	DTIC	nilka.reyes@map.gob.do	✓	
9	Noel Agamonte	M	N/A	DSGI	Noel.agamonte@map.gob.do	✓	
10	Liliana Vizcaino	F	N/A	Correspondencia	liliana.vizcaino@map.gob.do	✓	
11	Jineyda Serrano	F	N/A	DEGI	Jineyda.serrano@map.gob.do	✓	
12	Virginia Martinez	F	N/A	Reforma	Virginia.martinez@map.gob.do	✓	



# REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

FO-SGC-025

Versión: 03

Pág. 1 de 1

Fecha de emisión: 06 de junio de 2023

**Nombre de la Actividad:** Socialización Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo en la Administración Pública, SISTAP -Ministerio de Administración Pública (MAP)

**Área organizadora:** División de Seguridad y Salud en el Trabajo

**Tipo:** Interna  Externa

**Fecha:**  
22/05/2024

**Plataforma utilizada:** Zoom

**Código de enlace a plataforma:**

**Nombre del Facilitador (en caso de capacitación):** Yessica Inoa Peña

No.	Nombre y apellido	Sexo (FM)	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
						SI	NO
1	Jules Cordero	M	N/A	DEDI	jules.cordero@map.gob.do	✓	
2	Yakany Mejra	F	N/A	Analista Sectorial	yakany.mejra@map.gob.do	✓	
3	Lizarda Yizarri	F	N/A	Dpt. Presupuesto	Lizarda.yizarri@map.gob.do	✓	
4	Ana Rodríguez	F	N/A	DTIC	ana.rodriguez@map.gob.do	✓	
5	Ana Valdez	F	N/A	Dpt. Reforma	ana.valdez@map.gob.do	✓	
6	Carmelina Ferreras	F	N/A	DDOR	Carmelina.ferreras@map.gob.do	✓	
7	Dayby Canosa	F	N/A	OFII	Dayby.Canosa@map.gob.do	✓	
8	Vinda Abreu	F	N/A	Presupuesto	Vinda.abreu@map.gob.do	✓	
9	Anabel Lantigua	F	N/A	DRH	Anabel.lantigua@map.gob.do	✓	
10	Takeshi García	F	N/A	DRL	takeshi.garcia@map.gob.do	✓	
11	Erika Cabrera	F	N/A	DRL	erika.cabrera@map.gob.do	✓	
12	Mauleri Torres	F	N/A	DEGI	mauleri.torres@map.gob.do	✓	



# REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

Fecha de emisión: 06 de junio de 2023

**Nombre de la Actividad:** Socialización Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo en la Administración Pública, SISTAP -Ministerio de Administración Pública (MAP)

**Área organizadora:** División de Seguridad y Salud en el Trabajo

**Tipo:** Interna

Externa

**Fecha:**

22/05/2024

**Plataforma utilizada:** Zoom

**Código de enlace a plataforma:**

**Nombre del Facilitador (en caso de capacitación):** Yessica Inoa Peña

No.	Nombre y apellido	Sexo (FM)	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
						SI	NO
1	Gabriela Gruellón	F	N/A	RS4H	gabriela.gruellon@map.gob.do	✓	
2	Karla Alvarez	F	N/A	Reforma	Karla.alvarez@map.gob.do	✓	
3	Lilis Caraballo	F	N/A	DEDL	lilis.caraballo@map.gob.do	✓	
4	Magalys Ogando	F	N/A	DRL	magalys.ogando@map.gob.do	✓	
5	Mateo Ramón	M	N/A	DRL	mateo.ramon@map.gob.do	✓	
6	Mercedes Gruellón	F	N/A	DRH	mercedes.gruellon@map.gob.do	✓	
7	Ruddy Reyes	M	N/A	DDOR	ruddy.reyes@map.gob.do	✓	
8	Shantelle Hernandez	F	N/A	DEDL	Shantelle.hernandez@map.gob.do	✓	
9	Mariza de la Cruz O	F	N/A	DRL	mariza.delacruz@map.gob.do	✓	
10	Genesis Reyes	F	N/A	Camera	genesis.reyes@map.gob.do	✓	
11	Altagracia Padilla	F	N/A	DEDL	altagracia.padilla@map.gob.do	✓	
12	Carmen Pujols	F	N/A	DDOR	carmen.pujols@map.gob.do	✓	



# REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

Fecha de emisión: 06 de junio de 2023

**Nombre de la Actividad:** Socialización Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo en la Administración Pública, SISTAP -Ministerio de Administración Pública (MAP)

**Área organizadora:** División de Seguridad y Salud en el Trabajo

**Tipo:** Interna

Externa

x

**Fecha:**

22/05/2024

**Plataforma utilizada:** Zoom

**Código de enlace a plataforma:**

**Nombre del Facilitador (en caso de capacitación):** Yessica Inoa Peña

No.	Nombre y apellido	Sexo (FM)	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
						SI	NO
1	Auda German	F	N/A	MAP/DSC	auda.german@map.gob.do	✓	
2	Luis Vicente	M	N/A	MAP/Centro de Inform.	luis.vicente@map.gob.do	✓	
3	Ana Evangelista	F	N/A	MAP/DED	ana.evangelista@map.gob.do	✓	
4	Cindy Rosario	F	N/A	MAP/DROR	Karen.rosario@map.gob.do	✓	
5	Karen Machuca	F	N/A	MAP/DROR	Karen.machuca@map.gob.do	✓	
6	Dania Castillo	F	N/A	MAP/DRL	dania.castillo@map.gob.do	✓	
7	Diana Martínez	F	N/A	MAP	diana.martinez@map.gob.do	✓	
8	Nidia de León	F	N/A	MAP/Centro Inform.	nidia.deleon@map.gob.do	✓	
9	Perla Batista	F	N/A	MAP/DED	perla.batista@map.gob.do	✓	
10	Jose Lockward	M	N/A	MAP/DROR	jose.lockward@map.gob.do	✓	
11	Karen Machuca	F	N/A	DROR	Karen.machuca@map.gob.do	✓	
12	Perla Feliz	F	N/A	MAP/DRH	perla.feliz@map.gob.do	✓	

