



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20240500901
Nombre de la Acción de Capacitación: ATENCION AL ABUSO INFANTIL
Institución / Empresa: HOSPITAL SAN JOSE

Fecha de Inicio: 08/03/2024
Fecha de Término: 08/03/2024
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

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	01300190244	DENIA MARGARITA ARIAS CABRERA	X		X		Denia						X		
2	01300023874	ORQUIDIA NEREYDA BREA CASADO	X		X		Orquidia						X		
3	40215070174	DARIELA ANTONIA CASADO ORTIZ	X		X		Daniela						X		
4	01300028063	PATRIA BIENVENIDA CHALAS BAEZ	X		X		Patria						X		
5	01300544960	JOSÉ DARIO CIPRIAN MARTINEZ		X	X		José						X		
6	00104850532	RAQUEL DECENA FURCAL	X		X		Raque						X		
7	22500097633	LEONARDA JAQUEZ ANGOMAS	X		X		Leonarda						X		
8	01300509070	STERLIN GREGORIO MARTINEZ ORTIZ		X	X		Sterlin						X		
9	01300452909	WENDYS CAROLINA MARTINEZ PUJOLS	X		X		Wendys						X		
10	40224882676	ALEXA NAYDILA MATEO CUSTODIO	X		X		Alexa Mateo						X		
11	01300519988	LUIS JAVIER MINYETTY MINYETY		X	X									X	
12	01800701169	KATTY ANTONIA MORETA GOMEZ	X		X		Katty						X		
13	00111271771	WENDY CRISTINA RIVERA GARCIA	X		X		Wendy R						X		
14	01300423769	CARMEN YARIDIA SOTO VELAZQUEZ	X		X		Carmen Soto						X		
15	01300249594	OSIRIS LIVANESSA TEJEDA SOTO	X		X		Osiris						X		
16	22500125178	ANA ANDREINA VALENZUELA GONZALEZ	X		X		Ana						X		
Total			13	3	16								Total	15	1

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Wendys Montiel
Contraparte de la Empresa

Maria
Facilitador(a)

[Signature]
Asesor(a)

[Signature]
Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

