

Código de la Acción de Capacitación: 20240500316
Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS
Institución / Empresa:

Fecha de Inicio: 09/02/2024
Fecha de Término: 09/02/2024
Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

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							C	NC
1	01700083577	DONIS DE LA ASUNCION ADAMES	X		X		9/2/24							
2	01700083676	Olga Nurys Alcantara Garcia	X		X		<i>[Signature]</i>							
3	01700083726	RAFAEL ALCANTARA PUJOLS		X	X		<i>[Signature]</i>							
4	01700074931	FAUSTO BATISTA		X	X		<i>[Signature]</i>							
5	01700075664	MIGUELINA CORCINO CABRAL DE CORCINO	X		X		<i>[Signature]</i>							
6	01700084864	EUSEBIA CUELLO CORCINO	X		X		<i>[Signature]</i>							
7	01700080706	BENECIA CUELLO VALENZUELA	X		X		<i>[Signature]</i>							
8	01700081456	MARISOL LUCIANO DE LOS SANTOS	X		X		<i>[Signature]</i>							
9	01700072158	LOURDES MARIA MARTINEZ MELO	X		X		<i>[Signature]</i>							
10	01700085994	FRANCIA MARIA MATEO GALVAN	X		X		<i>[Signature]</i>							
11	01700086414	SEVERINA MORILLO CORCINO	X		X		<i>[Signature]</i>							
12	01700083080	MARIA DEL CARMEN TERRERO PEREZ	X		X		<i>[Signature]</i>							
13	01700088303	HIDALINA VALENZUELA SANTA	X		X		<i>[Signature]</i>							
14	01000324473	TEODORA VALENZUELA TAVERAS	X		X		<i>[Signature]</i>							
15	01700171596	Juan Veloz Corcino		X	X		<i>[Signature]</i>							
Total			12	3	15									

Observaciones:

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico Web

[Signature]
Contraparté de la Empresa

[Signature]
Facilitador(a)

[Signature]
Asesor(a)

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



Certificado de Participación

Otorgado a:

MIGUELINA CORCINO CABRAL DE CORCINO

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS

Con una duración de 8 horas

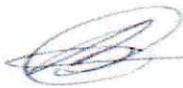
Impartido en HOSPITAL MUNICIPAL DE GUAYABAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 9 del mes febrero del año 2024

y registrado en el libro 117 folio 186 con el Número 3



Gerente Regional



Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>

