

Establecimiento: Hospital Regional José María Cabral Y Báez
Dirección O Departamento: División De Recursos Humanos

Fecha

18 de Marzo 2024

TEMA

**Ejecución del plan de capacitación SRS-2024
HRJM CB 3.2.1.1.01**



Licda. Isabel A. Díaz García
Encda. División de Recursos Humanos
HRJM CB.



Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes
Director General
HRJM CB

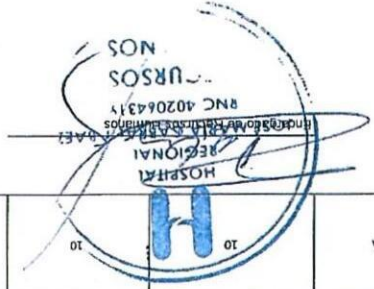
ANEXOS: *Se adjuntan el listado de asistencia de los diferentes talleres. Así como los documentos correspondientes a cada actividad.*

**Plan de Capacitación Anual
Planificación de Recursos Humanos**

Área requeriente	Programa de Capacitación	Cursos/Específicos	Objetivo de esta capacitación	Otros/Específicos	Competencia a desarrollar	Cantidad de participantes sexo Masculino	Cantidad de participantes sexo Femenino	Cantidad total de participantes	¿Cuántos pertenecen a carrera administrativa?	Grupo ocupacional al que pertenece	Período previsto de ejecución o trimestre	Proveedor del Programa	Costo unitario	Costo total del programa
Todas las áreas	Inteligencia Emocional	N/A	El objetivo de esta capacitación mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y adquirir las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones.	N/A		10		10	4	Grupo I, II, III, IV, V	Primer trimestre		100.00	2,000.00
Todas las áreas	Integridad y Transparencia en el área laboral	N/A	El objetivo de estas capacitaciones es promover y generar una cultura de integridad y transparencia, que los colaboradores confíen en sus líderes y en su lugar de trabajo debe ser una prioridad para todas las organizaciones, porque es a través de la confianza como se pueden formar relaciones laborales duraderas, colaboradores más comprometidos y un mejor ambiente laboral.	N/A		15		15	4	Grupo I, II, III, IV, V	Primer trimestre		100.00	3,000.00
Todas las áreas	Cultura Organizacional	N/A	Tiene como objetivo, desarrollar mayor confianza, con los empleados constituir una cultura organizacional basada en la transparencia.	N/A		15		15	4	Grupo I, II, III, IV, V	Primer trimestre		100.00	3,000.00
Todas las áreas	Seguridad Física	N/A	Tiene el objetivo de prevención de detección y respuesta, destinados a proteger a usuarios, empleados, instalaciones e información, frente a incidentes de seguridad, eventos que se clasificarian dentro de las categorías de riesgo.	N/A		15		15	4	Grupo I, II, III, IV, V	Primer trimestre		100.00	2,500.00
Matrdomilia	Técnicas de Hoteleros	N/A	Tiene el objetivo de fortalecer y tener un mejor desarrollo en esta área.	N/A		10		10	2	Grupo II	Primer trimestre		100.00	2,500.00
Todas las áreas	Manejo de Quejas y Conflictos	N/A	El objetivo de este curso es desarrollar habilidades necesarias para afrontar con éxito la resolución de conflictos y brindar mejores soluciones.	N/A		10		10	5	Grupo I, II, III, IV, V	Primer trimestre		100.00	3,000.00
Todas las áreas	Inteligencia Emocional	N/A	El objetivo de esta capacitación mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y adquirir las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones.	N/A		15		15	4	Grupo I, II, III, IV, V	Primer trimestre		100.00	3,000.00
Todas las áreas	Etiqueta e imagen personal	N/A	Concentrar a todo el personal como debemos manejarlos tanto físicamente como emocional el buen trato a todos nuestros usuarios con una comunicación efectiva, poniendo en práctica todos los protocolos establecidos en el puesto y con un imagen personal impecable.	N/A		10		10	2	Grupo I, II, III, IV, V	Segundo trimestre		100.00	3,000.00
Todas las áreas	Humanización de los servicios	N/A	Obtener las habilidades necesarias para lograr satisfacer a nuestros usuarios externos e internos brindándoles un servicio humanizado y de calidad.	N/A		15		15	5	Grupo I, II, III, IV, V	Segundo trimestre		100.00	3,000.00
Servicio Generales	Manejo de Almacén	N/A	El objetivo es que siempre se lleve un buen manejo de almacenamiento y que cada persona tenga una función específica para el buen funcionamiento de este.	N/A		10		10	5	Grupo I, II, III, IV, V	Segundo trimestre		100.00	2,000.00
Área administrativa	Manejo de inventario	N/A	El objetivo de esta capacitación espera orientar a nuestro colaboradores a tener un inventario organizado, en todas las áreas que se estén desempeñando	N/A		10		10	5	Grupo I, II, III, IV, V	Segundo trimestre		100.00	2,000.00
Mando medios	Reuniones Efectivas	N/A	El objetivo de esta capacitación es para tomar decisiones, solucionar conflictos o llegar a acuerdos o como medio de relación y de intercambio de ideas entre ellos.	N/A		15		15	0	Grupo I, II, III, IV, V	Segundo trimestre		100.00	2,500.00
Servicios generales	Camaria de piso	N/A	El objetivo de esta capacitación Ofrecer una optima calidad en cuanto a la limpieza e higiene y perfecto estado de uso de las instalaciones.	N/A		20		20	5	Grupo I	Tercer cuatrimestre		100.00	2,500.00

Para uso de Recursos Humanos

Enfermería y encargados	Humanización de los servicios	N/A	15	15	30	0	Grupo III, IV, V	Tercer cuatrimestre	INFOTEP	3,000.00	100.00	3,000.00
Mandos medios y enfermería	Prevención de accidentes	N/A	15	10	25	0	Grupo I, II, III, IV, V	Tercer cuatrimestre	INFOTEP	2,500.00	100.00	2,500.00
Todas las áreas	Violencia de género	N/A	15	15	30	2	Grupo I, II, III, IV, V	Tercer cuatrimestre	INFOTEP	3,000.00	100.00	3,000.00
Todas las áreas	Inducción a la administración pública	N/A	15	15	30	4	Grupo I, II, III, IV, V	Tercer cuatrimestre	Instituto Nacional de Administración Pública (INAP)	3,000.00	100.00	3,000.00
Enfermería y encargados	Manejo efectivo del tiempo	N/A	10	10	20	4	Grupo I, II, III, IV, V	Tercer cuatrimestre	INFOTEP	2,000.00	100.00	2,000.00
Área administrativa	Ética Profesional	N/A	10	10	20	5	Grupo I, II, III, IV, V	Cuarto cuatrimestre	INFOTEP	2,000.00	100.00	2,000.00
Todas las áreas	Actualización Ortográfica	N/A	10	10	20	4	Grupo I, II, III, IV, V	Cuarto cuatrimestre	INFOTEP	2,000.00	100.00	2,000.00
Comité Emergencia y Desastres	Prevención de incendios	N/A	10	10	20	2	Grupo IV, V	Cuarto cuatrimestre	BOMBEROS	2,000.00	100.00	2,000.00
TOTAL										\$ 53,500.00		



Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003
 Tipo: Formulario
 Versión: 2
 Vigencia: 22/11/2019

Institución: Hospital Regional Universitario Jose Maria Cabral y Baez
 Trimestre correspondiente: Enero-Febrero-Marzo
 Fecha: Lunes, 18 de marzo de 2024

Capacitación Programada	Area Requeriente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Cantidad Participantes Femenino	Cantidad Participantes Masculino	Participante de	Costo Estimado por Participante	Costo Total
Inteligencia emocional	Todas las áreas	Mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y que adquieran las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones	21	7	28	RD\$100.00	RD\$2,800.00
Integridad y transparencia en el área laboral	Todas las áreas	Promover y generar una cultura de integridad y transparencia, que los colaboradores confíen en sus líderes y en su lugar de trabajo debe ser prioridad	22	5	27	RD\$100.00	RD\$2,700.00
Cultura organizacional	Todas las áreas	Desarrollar una mayor confianza con todos los empleados para poder adquirir una cultura organizacional basada en la transparencia	21	4	25	RD\$100.00	RD\$2,500.00
Seguridad física	Todas las áreas	Proteger los usuarios, empleados, instalaciones e información, frente a los incidentes de seguridad, eventos que se calificaran dentro de la categorías de riesgo	13	6	19	RD\$100.00	RD\$1,900.00
Técnicas de hotelerías	Seccion de mayordomia	Fortalecer y tener un mejor desarrollo en esta área	14	1	15	RD\$100.00	RD\$1,500.00
Manejo de quejas y conflictos	Todas las áreas	Desarrollar habilidades necesarias para afrontar con éxito la resolución de conflictos y sobre todo brindar mejores soluciones	14	4	18	RD\$100.00	RD\$1,800.00
Inteligencia emocional	Todas las áreas	Mejorar para la adaptación, reforzar las relaciones empáticas, comunicar de manera efectiva, resolver conflictos y expresar tus sentimientos de una forma más adecuada	13	3	16	RD\$100.00	RD\$1,600.00
TOTAL							RD\$14,800.00



Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.
Lunes, 22 de enero del 2024.

A: Todo el personal

Asunto: Integridad Y Transparencia En El Área Laboral

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación de Integridad Y Transparencia En El Área Laboral**, que será impartida este **miércoles 24 De enero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,


Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc

Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Integridad y Transparencia En El Area Laboral)

Área Responsable: Division De Recursos Humanos

Fecha: 24/01/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Adriana Mariel Montoya	F	031-0545094-8	Enc.	Planif. y Desarrollo	Adriana Montoya	829-843-9439
Vanessa de Lourdes Galea	F	031-0427633-6	Sec. Especialista	Reumatología	Vanessa Galea	829-579-1036
Wendi de Jesús Bodci	M	031-03935684	Enf.		Wendi	829-792-4747
Juana Justina Uceta	F	031-0196017-1	Enc.	Secretaria de Esp.	Juana Uceta	809-975-7879
Neigulónna Cruz	F	031-0385080-0	Secretaria	Oftalmología	Neigulónna Cruz	829-570-0622
Ana Cristina Ramos	F	122-0004349-0	Secretaria	Cirugía Vascular y plástica	Ana Ramos	809-975-7778
Humberto Yunior Ricardo	M	402-2712324-3	Auxiliar F.	facturación	Humberto Yunior P	809-874-2426
Ana Orliana De Jesús G	F	402-2316504-0	Del. Especialista	Urología	Ana Orliana De JG	829-826-9312
Mojoux Monte Mauricio	F	031-0306614-2	Sec. Estadística	Sec. de estadísticas	Mojoux M.	829-678-6260
Eliseo Alt Espinal	F	40600325163				
Joel Vibe Belliard	m	225-0080386-5	Auxiliar	Facturación	Joel Vibe Belliard	849-266-7885
Yalyn Vargas	F	4022201414-0	Secretaria	Ottopedia atención al usu	Yalyn Vargas	849-497-4839
Karilyn Miraya Puerto	F	09700256445	Auditoria	Auditoria Medica	Karilyn Miraya	829-890-4248
Marieldiva Ferrater Frics	F	033-00363987	Auditoria	Auditoria Medica	Marieldiva F	829-353-9226
Brenda Peña Ventura	F	031-0511360-3	Sec. de Ejecución	Cuidado	Brenda P	829-731-2270
Yameli Cecilia Acosta	F	031-02931700	Secretaria	Medicina	Yameli Acosta	809-570-9222

*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.



Página

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Bianely De La Rosa	F	402-1162991-0	Técnico	Compras	B.D.L.A	809-847-5896
Heidy Baiz	F	402-1051026-5	Auxiliar	Compras	Heidy Baiz	829-457-3916
Julissa Perez	F	402-2257304-6	Auxiliar	atención al usuario	Julissa Perez	829-209-1983
Genny Eze Leon	F	012-003137-2	Secretaria	Secretaria	Genny Eze Leon	829-866-4869
Eloce Parra	F	031-0554300-7	secretaria	Cardiología	Eloce Parra	829-963-5105
Rose Ivana Gonzalez	F	402-1113254-9	aux.adm	Facturación	Rose Ivana Gonzalez	829-806-0098
Lainel Pichay	F	402-2472510-7	Bioanalista	Laboratorio	Lainel Pichay	CAPR2472@Gmail.com/809-007-9605
Jose Rafael Martinez	M	155-0004220-3	Medico	Emergencia	Jose Rafael Martinez	829-269-7699
Franklin Rodriguez	M	402-2787699-0	Computo	TIC	Franklin Rodriguez	829-481-5174
Mardeleni Cuello Z.	F	049-0081399-1	medico R.	Emergencia	Mardeleni Cuello	829-363-2999
Karolin Fernandez Peira	F	402-2562174-3	Asistente	Sub-Dirección	Karolin Peira	809-7-2950



*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.





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241000512
 Nombre de la Acción de Capacitación: Entendimiento y Transparencia Hospitalaria
 Institución/ Empresa: HOSPITAL SAN JUAN CABRAL
 Facilitador(a): Sarah Olivares

Fecha de inicio: 24-01-24
 Fecha de término: 24-01-24
 Horario: 8:00 - 16:00
 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	24-01-24						C	N/C
1	03105450948	DABUANA MARTINEZ	X			X	Dabuana						X	
2	03104276336	VIRACELA CARRERA	X			X	Viracela						X	
3	03101966121	DIANA URETA	X			X	Diana						X	
4	03103850800	MARCELA CRUZ	X			X	Marcela						X	
5	03103066142	MAYALEX MARTE MORA	X			X	M Martes						X	
6	09100264445	MARILYN MICHAYA	X			X	Marilyn						X	
7	03300263982	MARLENY PEREIRA	X			X	Marleny						X	
8	610227123243	HUMBERTO PICHARDO		X		X	Humberto						X	
9	03105113603	BRENDA DEUS	X			X	Brenda						X	
10	03102931700	YANET FROST	X			X	Yanet						X	
11	40223165040	ANA DE JESUS GO	X			X	Ana						X	
12	40222014140	YADIRA VALEZ	X			X	Yadira						X	
13	12200043490	ANA RAMOS	X			X	Ana						X	
14	22400803863	JOEL BOLLIGER		X		X	Joel						X	
15	4021689910	BIRUYEL DE LA ROSA	X			X	BR						X	
16	40210910265	HEIDY BARRA	X			X	Heidy						X	
17	40222573040	GULISSA DE ROSA	X			X	Gulissa						X	
18	01201031322	GLENNY DE LEON	X			X	Glenny						X	
19	03105543002	ELBA PALMA	X			X	Elba						X	
20	40211132549	ELBA URETA GONZALEZ	X			X	Elba						X	
21	40224225102	CLARIBEL PICHARDO	X			X	Claribel						X	
22	15500082203	JOSE MARTINEZ		X		X	Jose						X	
23	40222876890	FRANKLIN RODRIGUEZ		X		X	Franklin						X	
24														
25														
Totales			19	4									23	

Legendas:

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

Certificado Físico Web
 OBSERVACIONES:



Contraparte de la Empresa

La cédula correcta del participante #6 es 0970025444-5 ✓

Facilitador(a) Sarah Olivares

Asesor(a) [Signature]

Encargado(a) de División o Depto. [Signature]



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241000512
Nombre de la Acción de Capacitación: INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA EN EL AREA LABORAL
Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 24/01/2024
Fecha de Término: 24/01/2024
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	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	03102931700	YANET CECILIA ACOSTA ACOSTA	X		X								X	
2	40210510265	HEIDY BAEZ SANCHEZ	X		X								X	
3	03104276336	VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA	X		X								X	
4	03103850800	MIGUELINA MERCEDES CRUZ LUNA	X		X								X	
5	40223163040	ANA ORLINA DE JESUS GARCIA	X		X								X	
6	40211689910	BIENYELI ALTAGRACIA DE LA ROSA YNOA	X		X								X	
7	01201031372	GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA	X		X								X	
8	03103066142	MAYORIX DE JESUS MARTE MERCADO	X		X								X	
9	03105450948	DAHIANA MARIEL MARTINEZ FERNANDEZ	X			X							X	
10	15500042203	JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES		X	X									
11	09700254445	MARILYN MINAYA PEROZO	X		X								X	
12	03105543007	ELBA MARIA PARRA CASTILLO	X		X								X	
13	03105113603	BRENDA PEÑA VENTURA	X		X								X	
14	03300363987	MARILEIDY PERALTA FRIAS	X		X								X	
15	40222573046	YULISSA MARIA PEREZ TORIBIO	X		X								X	
16	40227123243	HUMBERTO YUNIOR PICHARDO MENDOZA		X	X								X	
17	40224725107	CLARIBEL ALTAGRACIA PICHARDO RODRIGUEZ	X		X								X	
18	12200043490	ANA CRISTINA RAMOS GARCIA	X		X								X	
19	40227876899	FRANKLIN RODRIGUEZ BRITO		X	X								X	
20	03101960171	JUANA JUSTINA UCETA VALERIO	X			X							X	
21	40211132549	ROSE UREÑA GONZALEZ	X		X								X	
22	40222014140	YORLIN DEL CARMEN VARGAS ALMONTE	X		X								X	
23	22500803865	JOEL VELOZ BELLIARD		X	X								X	
Total			19	4	21	2							Total	22

Observaciones: _____

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

Certificado: Físico Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

ANEXOS CAPACITACION INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA EN EL AREA LABORAL



Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.
Viernes, 02 de febrero del 2024.

A: Todo el personal

Asunto: Capacitación Cultura Organizacional

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Cultura Organizacional**, que será impartida este **miércoles 07 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,


Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc

Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Cultura Organizacional)

Área Responsable: Division De Recursos Humanos

Fecha: 07/02/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Jennifer Colon	F	225-0058575-1	Residente	Emergencia	Jennifer Colon	DRAMEJ191701@gmail.com
Amy E. Mendez	F	402-2223104-1	Aux. Farmacia	Farmacia Central	Amy Mendez	809-559-8313
Alicia M. Tejada	F	073-0016312-3	Aux Farmacia	Farmacia Central	Amy Mendez	829-816-1153
María A. Vasquez Jimenez	F	031-0527422-1	Aux. Farmacia	Farmacia Central	María A. Vasquez	-
Jenny J. Castillo	F	031-0457624-8	Aux. Farmacia	Farmacia Central	Jenny Castillo	829-446-8664
Aydeli Diaz Tinedo	F	402-4343423	SECRETARIA	Gineco-obstetricia	Aydeli Diaz	809-721-6390
Yennifer Matlin	F	402-2326680-4	med. Auxil	Auditorio	Yennifer Matlin	809-406-7725
Yvonne Casado	F	031-050516282	Secretaria	Salud mental	Yvonne Casado	829-903-6565
Brenda Benavente	F	031-0511360-3	Secretaria	UCS Intensivo	Brenda Benavente	829-731-2270
Felix A. Lopez Kodus	M	006-1202414-6	Enc.	seguridad	Felix A. Lopez	809 696-9997
Francisco Javier Gomez	M	032-0036867-2	tec. inf. F.	tecnología de la información	Francisco Gomez	809-343-0840
Vannell X Amaro	F	402-1325238-4	Auxiliar	Nefrología	Vannell X Amaro	829-461-0304
Jose Raul Martin	M	05-0005120-3	Medico	Emergencia	J. Martin	829-264-7693
Rosibel Cabre	F	402-2153280-5	Residente	Emergencia	Dr. Cabre	829-966-2776
Ana Cristina Ramos	F	12-0004349-0	C. Uscub	Emergencia	Ana Cristina Ramos	809 975 2728
GENESIS DE LEON Hdez	F	402-2124986-1	M. Residente	Emergencia	Genesis Hdez	809

*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.



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Sandilces Pedraza		0166029768	Suplente	Mélica UNO		809 457-6130
Sonia del C. Díaz		031-04104264	Secretaria	atención al usuario	Sonia Díaz	829-371-7676
SENIA Pontalva		031-02712985	Enfermera	Orchilla	Senia Pontalva	829-9-779



*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.



Código de la Acción de Capacitación: 20241001351

Fecha de Inicio: 15/02/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: CULTURA ORGANIZACIONAL

Fecha de Término: 15/02/2024

Institución / Empresa:

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Total Horas Programadas: 8

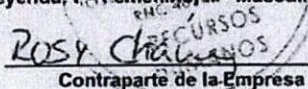
A Pagar: 8

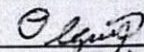
No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado			
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC	
							15/2/24								
1	08700143103	YANET YSABEL ALBERTO GUERRERO	X		X									+	
2	40213253384	VIANNELLY AMARO LUNA	X		X		Viannelly A							+	
3	40222532505	FRESIBEL MARIA CABRERA BONIFACIO	X		X		Fresibel							+	
4	03105046282	ANA LORENZA CASADO CARABALLO	X		X		Ana Casado							+	
5	03104576248	JANNERY YENIFER CASTILLO CASTILLO	X		X		Jannery Castillo							+	
6	40244869208	DAIKENY CRUCETA GARCIA	X		X									+	
7	40221249861	GENESIS ANIBEL DE LEON HERNANDEZ	X		X		Genesis De Leon							+	
8	03104104264	SONIA DEL CARMEN DIAZ FERNANDEZ	X		X		Sonia Diaz							+	
9	40242345425	ANYELI DEL CARMEN DIAZ TINEO	X		X		Anyeli Diaz							+	
10	03200368672	FRANCISCO JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ		X	X		F. Gomez							+	
11	03105419281	CHRISTEL MARIANA JIMENEZ MERCADO	X		X									+	
12	00112024146	FELIX ALVERIS LORA RODRIGUEZ		X		X	Felix							+	
13	40223366804	WINIFER MARTINEZ FERNANDEZ	X		X		Winifer							+	
14	15500042203	JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES		X	X		J. Martinez							+	
15	40223725967	FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS		X	X									+	
16	40211210527	SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ	X		X		Silvia Peña							+	
17	03105113603	BRENDA PEÑA VENTURA	X		X		Brenda							+	
18	12200043490	ANA CRISTINA RAMOS GARCIA	X		X		Ana Ramos							+	
19	03100696560	SONIA GREGORIA RODRIGUEZ PILARTE	X		X		Sonia							+	
20	03105524221	MARIA ALTAGRACIA VASQUEZ JIMENEZ	X		X		Maria Vasquez							+	
Total			16	4	19	1							Total	16	4

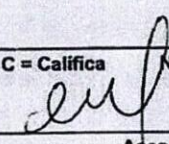
Observaciones:

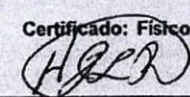
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico Web


Rosy Chaves
Contraparte de la Empresa


Facilitador(a)


Asesor(a)


Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241001351
 Nombre de la Acción de Capacitación: Cultura Organizacional
 Institución/ Empresa: Hospital Regional Cabral y Baez
 Facilitador(a): Olga Llanusa

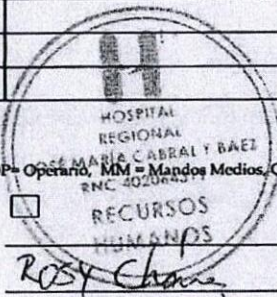
Fecha de inicio: 15/02/2024
 Fecha de término: 15/02/2024
 Horario: _____
 Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

No	PARTICIPANTES	SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado						
		F	M	OP	MM/G	15/02/24					C	N/C					
1	225-0058525-1 Jennifer L. Calón	+		+		Judith						+					
2	442-2223104-1 Anna Mandoza	+		+		Anna Mandoza						+					
3	046-00291548 Sandil Quijada			+	+	Sandil Quijada						+					
4	031-1271298-5 Sany Perálvarez	+		+		Sany						+					
5	073-0016312-3 Ana Mercedes Tejeda	+		+		Ana M. Tejeda						+					
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
Totales											4	1	4	1			5

Legendas:

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

Certificado Físico Veh
 OBSERVACIONES:



Contraparte de la Empresa

Olga Llanusa

Facilitador(a)

[Signature]

Asesor(a)

[Signature]

Encargado(a) de División o Depto.

ANEXOS DE CAPACITACION CULTURA ORGANIZACIONAL



Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.
Viernes, 12 de enero del 2024.

A: Todo el personal

Asunto: Capacitación Inteligencia emocional

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación De Inteligencia Emocional**, que será impartida este **jueves 18 De enero** del año en curso, de 2:00 a 4:00 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,


Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc

Nombre de la Actividad: **Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Inteligencia Emocional)**

 Área Responsable: **Division De Recursos Humanos**

 Fecha: **18/01/2024**

 Modalidad de la Reunión: Virtual presencial

 Hora: **02:00 P.M. Hasta 04:00. P.M.**

 Lugar/Plataforma: **Salon De Capacitaciones Area Administrativa**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Heonar Cabrera	M	402-2323405-1	Medico Emergencia	Emergencia	<i>[Firma]</i>	849-244-6594
Mirtha M. Sanchez	F	031-0415587-8	Consejera	Recolectora	<i>[Firma]</i>	829-270-9967
Matilde Beatriz Sorel	F	037-0091934-9	Residente	Emergencia	<i>[Firma]</i>	809-662-6850
Argely Almonte	F	402-221843-2	Residente	Emergencia	<i>[Firma]</i>	829-562-0402
Isaot Pejada	M	046-0038464-3	Residente	Emergencia	<i>[Firma]</i>	809-463-1258
Charlina Jimenez	F	402-1804323-6	Secretaria	Atención Al Usuario	<i>[Firma]</i>	829-909-5740
Raily Toribio	F	402-1109227-1	Secretaria	Atención Al Usuario	<i>[Firma]</i>	829-460-4751
Genia Bartola	F	031-0271276	ODigitadora	Imágenes	<i>[Firma]</i>	829-913-2941
Ana Miquelina Garreim	F	034-0012252-3	Tecnica	Imágenes Medicas	<i>[Firma]</i>	809-862-9516
madeline foubert	F	402-2052711-9	secretaria	ortopedia	<i>[Firma]</i>	829-664-1032
DIGNA GARCIA	F	031-01911276	Secretaria	Cirurgia Craneal	<i>[Firma]</i>	829-381-4419
nathalia franco	F	402-0411200-8	secretaria	ortopedic	<i>[Firma]</i>	829-442-2375
Maria Magdalena Rodriguez	F	017-00204581-3	Bionelista	laboratorio	<i>[Firma]</i>	829-496-1187
GENNYE De Leon M	F	095-0020137	secretaria	NO INVASIVE	<i>[Firma]</i>	-
Franca Andy Ortega	M	402-0372596-7	Seguro	T.I.C	<i>[Firma]</i>	829-830-6839
Carlos Hernandez	M	04500004137	CAJ	TE	<i>[Firma]</i>	829-7037

*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.



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Vienela de Lourdes Cabrera	F	031-0427633-6	rec. Especialt.	Reumatología	<i>(Firma)</i>	vieny312@gmail.com
Brenda para Ventura	F	031-05113603	rec. Especialt.	Cuidado Intensivo	<i>(Firma)</i>	Brenda.Ventura589@hotmail.com
Enriqueta Tejada	F	031-0087693	Perfumista	Perfumatorio	<i>(Firma)</i>	809-6392813
Wendy Carolina Almonte	F	031-0086288-2	Secretaría	Laboratorio	Wendy C. Almonte	829-452-0079
Andra Jimenez Espinal	F	031-0085598	Secretaría	Laboratorio	<i>(Firma)</i>	849-607-6448
Rebeca Rodríguez	F	0310120332-6	Secretaría	Consultas	Rebeca	8094432783
Mirtha Gómez	F	031-0043566-2		Consultas	Mirtha	829-279-9584
Richard A. Balances		0	Tec. Pagers	Cirugía Braço	Richard A. Balances	8091843-3675
Maria Georgina Suarez	F	402-2264631-7	Secretaría	Laboratorio	Maria Suarez	809-961-7079
Delia Marleni Quezada		031-05224327	hematóloga	Clínico de Sangre	Delia M. Quezada	809-7436276
Lidia Luz Almon	F	402-2048766-0	Bioanalista	Lance de Sangre	Lidia Almon	829-213-0322
Juan A. Sanchez	M	402-1132011-0	Sup. Tec. Inf.	Recursos Humanos	Juan Sanchez	829-451-0907



*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.





REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241000251
 Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 18/01/2024
 Fecha de Término: 19/01/2024
 Horario: Jueves-Viernes
 08:00-17:00-08:00-17:00
 Total Horas Programadas: 16 A Pagar: 8/14

Facilitador(a): ANA MANAY RAMONA BARRERA LOZANO

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	18-01-24	19-01-24					C	NC
1	40220487660	ALBA LUZ ALCON YNOA	X		X		Alba A.	Alba A.					X	
2	03103662882	WENDY CAROLINA ALMONTE GARCIA	X		X		Wendy C. Almonte	Wendy C. Almonte					X	
3	40222181832	ARGELY CAROLINA ALMONTE SANCHEZ	X		X		Argely Almonte	Argely Almonte					X	
4	40223234051	LEOMAR CABRERA RODRIGUEZ		X	X		Leomar Cabrera	Leomar Cabrera					X	
5	03104276336	VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA	X		X		Viendela	Viendela					X	
6	01201031372	GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA	X		X		Genny	Genny					X	
7	40242345425	ANYELI DEL CARMEN DIAZ TINEO	X		X		Anyeli Diaz	Anyeli Diaz					X	
8	40209112008	NATHALIA FRANCO PEÑA	X		X		Nathalia F.	Nathalia F.					X	
9	03400122523	ANA MIGUELINA DE LOS SANTOS GARCIA MARTE	X		X		Ana Mig. Santos	Ana Mig. Santos					X	
10	03101981276	DIGNA ANTONIA GARCIA MARTINEZ	X		X		Digna G.	Digna G.					X	
11	03100435662	MIRTHA MERCEDES GUZMAN	X		X		Mirtha M.	Mirtha M.					X	
12	09500204137	CARLOS JOSE HERNANDEZ CRUZ		X		X	Carlos	Carlos					X	
13	40218043236	CHARLINA MERCEDES JIMENEZ MONES	X		X		Charlina	Charlina					X	
14	40220527119	MADELEINE JOUBERT GONZALEZ	X		X		Madeline J.	Madeline J.					X	
15	03103750422	YOSELIN ALTAGRACIA LIMA LIMA	X		X		Yoselin	Yoselin					X	
16	15500042203	JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES		X	X		Jose M.	Jose M.					X	
17	03104801125	EDID SOVEYRA NUÑEZ GARCIA	X		X		Edid N.	Edid N.					X	
18	40223725967	FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS		X	X		Francisco	Francisco					X	
19	03102712985	SENIA BARTOLA PANTALEON MORA	X		X		Senia	Senia					X	
20	03105113603	BRENDA PEÑA VENTURA	X		X		Brenda	Brenda					X	
21	03105224327	DELYI MARLENI QUEZADA DOMINGUEZ	X		X		Delyi Q.	Delyi Q.					X	
22	03101009326	REBECA ABIGAIL RODRIGUEZ TORIBIO	X		X		Rebeca R.	Rebeca R.					X	
23	03700918349	MATILDE BEATRIZ SANCHEZ ALEJO	X		X		Matilde	Matilde					X	
24	03104155878	MIRTHA MARIA SANCHEZ LIRIANO	X		X		Mirtha S.	Mirtha S.					X	
25	40211320110	IVAN ANTONIO SANCHEZ VICENTE		X	X		Ivan S.	Ivan S.					X	
26	03100187693	ENRIQUETA TEJADA LIMA DE CABRERA	X		X		Enriqueta T.	Enriqueta T.					X	
27	04600384673	ISAUL MARTIN TEJADA TORRES		X	X		Isaúl T.	Isaúl T.					X	

ANEXOS CAPACITACION INTELIGENCIA EMOCIONAL



Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.
Lunes, 12 de febrero del 2024.

A: Todo el personal

Asunto: Capacitación Seguridad Física

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Seguridad Física**, que será impartida este **viernes 16 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,


Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc

Nombre de la Actividad: **Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Seguridad Fisica)**

 Área Responsable: **Division De Recursos Humanos**

 Fecha: **16/02/2024**

 Modalidad de la Reunión: Virtual Resencial

 Hora: **02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.**

 Lugar/Plataforma: **Salon De Capacitaciones Area Administrativa**
Participantes

Nombre	Sexo (E/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Brenda Pina Ventura	F	031-0511360-3	secretaria	Cruzia General		
José Eduardo Reyes	M	031-0407619-7	Enfermero	Ep. Dermatóloga		
Edilyn A. Lopez	M	001-1102114-6	Dir. Seguridad	Seguridad		
Geany E. de León	F	012-0103137-2	Secretaria	Secretaria		
Carlos Hernandez	M	045-0020410-7	Cap.	TIC		
María A. Vaquer	F	021-0552422-1	Aux. Farmacia	Farmacia Central		M.VJ083091 @ gmail.com
Laura M. Holguín	F	402-2634528-2	Enc. Tesorería	Tesorería		849-442-9948
Rosa Lina González	F	402-113254-9	Aux. Adm.	Contabilidad		rosa.lina.11 @ icloud.com
Luzma Justina Ueta	F	031-0196017-1	Enc. Exp.	Administrativo		809-975-7879
Verónica Fleto	F	031-0519337-3	secretaria	secretaria Especialista		849-912-0272
Franklin Rodríguez	M	02-2787680-9	Caporal	TIC		829-481-5174
Luz Del Alba Luciani	F	402-2090604-5	Coordinador	Farmacia Central		829-206-5795
Juan Manuel Javier Gomez	M	031-0499954	Presidente	GM) GM		
Amorlinda de Jesús Gaca	F	402-2316504-0	Secretaria	Urología		829-826-9312
Yonef Alberto	F	087-0014310-3	Secretaria	Serv. de Inm. y Bienes		809-975-7879
Midalia B. Mercedes	F	402-2124751-9	Presidente	Emergencia		809-400-1111

*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.



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Amin Antonio Carvajal	M	031-00256241	AUX: FAR	FARMACIA	<i>[Handwritten Signature]</i>	822-750-7500 P
Juan Ant. Sanchez	M	402-1132011-0	sol. Tec.	RRHH	<i>[Handwritten Signature]</i>	822-750-7500 P



***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.





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241001894 Fecha de inicio: 20/02/2024
 Nombre de la Acción de Capacitación: Seguridad y Salud en el Trabajo Fecha de término: 20/02/2024
 Institución/ Empresa: Hospital Regional José M. Cabral y BAE Horario: _____
 Facilitador(a): Yaidis Estrella Camacho 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							C	N/C
1	087-8014310-3	Yanet Y. Alberto Guerrero	X			X	20/02/2024						X	
2	031-0025624-1	Priscila A. Carvajal Reynoso		X		X							X	
3	402-1143129-7	Rosy Y. Charly Sillerio	X			X							X	
4	402-2316504-0	Ana O. De Jesús Varela	X			X							X	
5	012-0103137-2	Genny B. De Jooz Medina	X			X							X	
6	031-0519337-3	Verónica M. Fleck García	X			X							X	
7	095-0020413-7	Carlos J. Hernández Cruz		X		X							X	
8	402-2636528-2	Laura M. Holguín Pruita	X			X							X	
9	031-0998954-0	Juan M. J. Javier Gómez		X		X							X	
10	001-1202414-6	Fabio A. Josa Rodríguez		X		X							X	
11	402-2090600-5	José D.A. Juicio Beltrán	X			X							X	
12	402-2124751-9	Midalía R. Mercedes Ullua	X			X							X	
13	031-0511340-3	Brenda Peña Ventura	X			X							X	
14	031-0407689-2	José Eduardo Reyes		X		X							X	
15	402-2787689-9	Franklin Rodríguez B.		X		X							X	
16	402-1132011-0	Eva A. Davelos Gicente		X		X							X	
17	031-0196017-1	Juanita J. Ureta Valerio	X			X							X	
18	402-1113254-9	Rosa Ureña González	X			X							X	
19	031-0552422-1	Maria A. Vaquer Simón	X			X							X	
20														
21														
22														
23														
24														
25														
Totales			17			19								19

Legendas:

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

Certificado Físico Vch
 OBSERVACIONES:



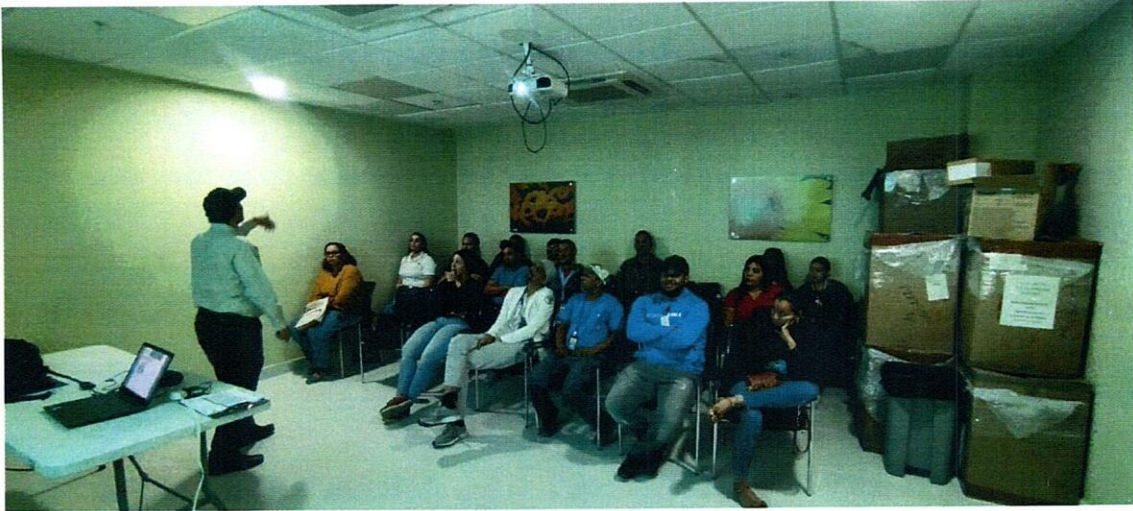
Contraparte de la Empresa

[Signature]
 Facilitador(a)

[Signature]
 Asesor(a)

[Signature]
 Encargado(a) de División o Depto.

ANEXOS CAPACITACION SEGURIDAD FISICA



Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.
Lunes, 26 de febrero del 2024.

A: Sección De Mayordomía,
Cc: Sección de lavandería y ropería
Cc: Sección de alimentación y nutrición.
Asunto: Capacitación técnicas de hotelerías

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación técnicas de hotelerías**, que será impartida este **miércoles 28 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 5:00 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,


Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc

Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Tecnicas De Hotelerias)

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 28/02/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Resencial

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 05:00. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
maribel salcedo martinez	F	031-0543393-6	consejera	magdalena	maribel salcedo	829-319-5556
Monica Cepeda	F	03101219826		magdalena		
RUFINA VENTURA	F	031-0015755-9	limpiadora	Higiene		
Yureli Del Carmen R.	F	031-0371354-1	Supervisora	Magdalena	Yureli	
Maria Ant. Rosario	F	031-1115663-9	Consejera	Magdalena	Maria R.	
MARIA REYES	F	031-0292317-8	limpiadora	Higiene		
dolores Realte	F	031-0231102-2	Supervisora	Higiene	dolores	
William Aguirre	M	015-0000000-2	Supervisor	Higiene	William Aguirre	
A Wilda C. Jimenez	F	031-0339636-6	sup. Hig	Higiene		
Luciana Diaz	F	031-0039951-9	sup.	Cocina	Luciana	

*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.



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Yajaira Rojas	F	031021660	Enfermera			
Scarlet Alvarado	F	402-1977537	Enfermera			
Elena C.V. Menga	F	829-9436878				
Maria Coronado	F	829-9670835				
Seraliza A Costa	F	09700247852				



*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.





REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241001709
 Nombre de la Acción de Capacitación: HOSTELERIA HOSPITALARIA
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 23/02/2024
 Fecha de Término: 23/02/2024
 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	01500040892	WILIAN AQUINO AQUINO		X		X	Wiliam						X	
2	03105075992	ANA YUDELKA CAPELLAN	X		X		ANA						X	
3	03101219826	MONICA ANTONIA CEPEDA	X		X		Monica						X	
4	03102251505	PORFIRIA JACQUELIN CEPIN	X		X		Porfiria						X	
5	03102222530	MARIA MIREYA CORONADO JEREZ	X		X		Maria						X	
6	03100102031	DULCE MILAGROS DE LA CRUZ MESON	X		X		Dulce						X	
7	40219775372	SCARLETT MARIA DEL ROSARIO RODRIGUEZ	X		X		Scarlett						X	
8	05300394540	JUAN EURY ESTEVEZ ABREU		X		X	Juan Est.						X	
9	03104218635	ISAURA MARTINEZ TEJADA	X		X		Isaura						X	
10	03100274962	BRIGIDA MERCEDES MEDINA ESPINAL	X			X	Brigida						X	
11	03102371022	DOLORES AMELIA PEPALTA PEÑALO	X			X	Dolores						X	
12	00105667703	MARIA FELIPA REYES	X		X		Maria						X	
13	03104927649	KATY RODRIGUEZ DIAZ	X		X		Katy						X	
14	03103743591	YURELIS DEL CARMEN RODRIGUEZ GONZALEZ	X		X		Yurelis						X	
15	03105457943	YASMIN DEL CARMEN ULLOA GERMOSEN	X		X		Yasmin						X	
Total			13	2	11	4							Total	15

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web



[Signature]
Facilitador(a)

[Signature]
Asesor(a)

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

REGISTRO
 29/2/24
 FECHA DE ENTRADA
 4/3/24 VERIFICAR FIRMA
 INICIAL FIRMA
 VERIFICAR FINAL
 FECHA FIRMA

397
318

ANEXOS CAPACITACION TECNICAS DE HOSTELERIAS



Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.
Lunes, 11 de marzo del 2024.

A: **Todo el personal**

Asunto: **Capacitación Manejo de quejas y conflictos**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Manejo de quejas y conflictos**, que será impartida este **miércoles 13 de Marzo** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide



Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad: Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Manejo de Quejas y Conflictos)

Área Responsable: Division De Recursos Humanos

Fecha: 13/3/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Brenda Peña Ventura	F	031-0511360-3	residente		<i>Brenda P</i>	829 731-2270
Diana M. Vázquez Brito	F	031-0553428-7	Manejadora			829-427-8774
Luzdelila Puentes Beltré	F	402-2090606-5	Col. Farmacéutica	Farmacia Central	<i>Luzdelila</i>	829-206-5195
Genny E. De León	F	012-0103137-2	Secretaria	Cardiología NO Invasiva	<i>Genny</i>	829-866-4869
Verónica M. Flete García	F	031-0519337-3	Secretaria	Unidad de Intensi 4 ^{ta} Sur	<i>Verónica Fle</i>	849-912-0222
Ynelisa Ant. Bretón	F	031-0472781-7	COC. NA		<i>Ynelisa</i>	849 449 0680
Francisco Casado Ortega	M	402-2372596-7	T.I.C	T.I.C	<i>Francisco</i>	829-830-6839
Ana Cristina Romero G	F	122-0004349-0	Secretaria	Cirugía Plástica/Maxilo	<i>Ana Cristina</i>	809-975-7778
Lisbeth Germin	F		Atención	Atención Al Usuario	<i>Lisbeth</i>	849-402-7272.
Nelson Hano Chene	M	031-0214492-4	Interventor	Contabilidad	<i>Nelson</i>	849-254-9914
Rilva Parra	F	031-0554300-7	secretaria	Cardiología	<i>Rilva</i>	829-963-5105
Dominica E. Vegas	F	0540142996-3	Residente	Emergencias	<i>Dominica</i>	829-284-5334
Silvia Cornelia Peña	F	402-1121052-7	auxiliar	Contabilidad	<i>Silvia</i>	829-401-2369
Vienela Cabrera	F	031-0427633-4	Sec. Especialista	Reumatología	<i>Vienela</i>	829-579-1004.
Ana Soledad Casado	F	031-0505688-2	Sec. especial	salud mental	<i>Ana Soledad</i>	ana.casado30@gmail.com
Celys Santiago	M	402-243508-3	Residente	Emergencias	<i>Celys</i>	1000000000@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.



Participantes

Nombre	Sexo (E/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Alberto F. Gómez Peña	M	115-0001389-8	Coordinador (Emergencia)	Emergencia	<i>[Handwritten Signature]</i>	alberto.gomez@hospital.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.

Código de la Acción de Capacitación: 20241001362

Fecha de Inicio: 13/03/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DE CONFLICTOS

Fecha de Término: 13/03/2024

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

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	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	03104727817	YNYELISA ANTONIA BRETON BORBON	X		X		Ynyelisa							
2	03104276336	VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA	X		X		Vienela							
3	03105046282	ANA LORENZA CASADO CARABALLO	X		X		ana casado							
4	01201031372	GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA	X		X		Genny							
5	40213099191	LISBETH MIGUELINA FERMIN UREÑA	X		X		Lisbeth							
6	11500013898	ALBERTO FELIX GOMEZ PEÑA		X	X		Alberto							
7	40224357083	EILYN LAURA LANTIGUA INOA	X		X		Eilyn							
8	40220906065	LUZ DEL ALBA LUCIANO BELTRES	X		X		Luz							
9	40223725967	FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS		X	X		Francisco							
10	03105543007	ELBA MARIA PARRA CASTILLO	X		X		Elba Parra							
11	40211210527	SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ	X		X		Silvia							
12	03105113603	BRENDA PEÑA VENTURA	X		X		Brenda							
13	03101960171	JUANA JUSTINA UCETA VALERIO	X		X		Juana							
14	03105534287	DIANA MARIA VASQUEZ BRITO	X		X		Diana							
15	05401429963	DOMINGA ELIZABETH VERAS ESTEVEZ	X		X		Dominga							
Total			13	2	15								Total	

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web



Diana Rodríguez
Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____ Fecha de inicio: _____
 Nombre de la Acción de Capacitación: _____ Fecha de término: _____
 Institución/ Empresa: _____ Horario: _____
 Facilitador(a): _____ Total Horas Programadas: _____ A pagar _____

No	PARTICIPANTES	SEXO				NIVEL				FECHA					Resultado	
		F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C				
1	03105193373 Vanerica M Flote	X		X		Vanerica Flote										
2	1720043490 Ana Cristina Rivas	X		X		[Signature]										
3	03102144924 Nelson H. Amador		X	X		[Signature]										
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
Totales																

Legendas:

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

Certificado Físico
 OBSERVACIONES: _____



Deivid Rodríguez
Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

ANEXOS DE CAPACITACION MANEJO DE QUEJAS Y CONFLICTOS



Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.

Lunes, 11 de marzo del 2024.

A: Todo el personal

Asunto: Capacitación Inteligencia emocional

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación De Inteligencia Emocional**, que será impartida este **viernes 15 De marzo** del año en curso, de 01:00 a 2:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,



Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc

Nombre de la Actividad:

Código 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Inteligencia Emocional)

Área Responsable: Division De Recursos Humanos
Fecha: 15/3/2024
Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 01:00 P.M. Hasta 02:30. P.M.
Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Cristina M. Alario	F	402-1044138-3	Aux. Admin	Tesoreria	Cristina Alario	crsttilario985@gmail.com
Liliana Gonzalez Bria	F	402-1121052-7	Aux. Adm	Contabilidad	Liliana Bria	829-401-2369
Nelson Helando Chica	M	031-0214492-4	Contable	EMP. + Mercaderias	Nelson Chica	849-254-7714
ROSY Chica	F	402-1143129-7	Analista RH	RR. HH.	Rosy Chica	849-925-9360
YASMIN VILCO Gomez	F	031-0545244-3	Conserje	Mayordomia	Yasmin	-
Katy Rodriguez Diaz	F	031-0492764-9	Conserje	Mayordomia	Katy	-
Isaura Martinez Tapada	F	031-0421863-5	Conserje	Mayordomia	Isaura Martinez	-
Margarita Lantigua	F	031-0108183-8	Secretaria	202 mujeres a	Margarita Lantigua	849-343-3144
Vianelly Amara Luna	F	402-1325338-4	Secretaria	Secretarias Especialistas	Vianelly Amara	809-321-1583
Deyaniris E. Perez A.	F	031-0478144-2	Conserje	Mayordomia	D.E.P.A.	849-261-8188
Yanirvellis Perez	F	01-0566173	Conserje	Mayordomia	Yanirvellis	-
LA GAMBAY URENO	F	402-20-748302	Conserje	Mayordomia	LA GAMBAY	809-470-1003
Luz M. R.	M	402-2237546-5	Enc. Nomin	RRHH	Luz M. R.	809-321-9661
Edith Jerez	F	031-0480112-5	Asist	RRHH	Edith Jerez	809-307-3632

*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.





Código de la Acción de Capacitación: 20241002346
 Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 20/03/2024
 Fecha de Término: 20/03/2024
 Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	40213253384	VIANNELLY AMARO LUNA	X		X		Viannelly H.						
2	03104727817	YNYELISA ANTONIA BRETON BORBON	X		X								
3	03102251505	PORFIRIA JACQUELIN CEPIN	X		X								
4	03102413121	DENNIA YOLANDA CHALAS RODRIGUEZ	X		X		Dennia Chalas						
5	03100102031	DULCE MILAGROS DE LA CRUZ MESON	X		X								
6	10200058393	MARIA ESTRELLA REYES	X		X								
7	40210441388	CRISTINA MARIA HILARIO NUÑEZ	X		X		Cristina Hilario						
8	03101081838	MARGARITA MARIA LANTIGUA MERCADO	X		X		Margarita Lantigua						
9	03104218635	ISAURA MARTINEZ TEJADA	X		X		Isaura Martinez						
10	03100473135	YRIS ANTONIA MORONTA	X		X								
11	40223725967	FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS		X	X								
12	40211210527	SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ	X		X		Silvia Peña						
13	03104781442	DEYANIRIS EDUVIGIS PEREZ ADAMES	X		X		Deyaniris						
14	03104927649	KATY RODRIGUEZ DIAZ	X		X		Katy						
15	03105457943	YASMIN DEL CARMEN ULLOA GERMOSEN	X		X		Yasmin						
Total			14	1	15							Total	

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Contraparte de la Empresa



Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____
 Nombre de la Acción de Capacitación: _____
 Institución/ Empresa: _____
 Facilitador(a): _____

Fecha de inicio: _____
 Fecha de término: _____
 Horario: _____
 Total Horas Programadas: _____ A pagar _____

Hospital Regional Cabral y Baez

No	PARTICIPANTES	SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
		F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	40220748301 Miguel Arbulu Corvide	✓			✓	<i>M. Arbulu</i>						
2	04600230967 Wanda Urena	✓			✓	<i>Wanda</i>						
3	03102144924 Nelson Heberto Urena			✓	✓	<i>Nelson Urena</i>						
4	03103822320 ISAUORA Melissa del...					<i>Isaura</i>						
5	<i>M. Arbulu</i>											
6	0010566773 Maria Feilitzky					<i>M. Feilitzky</i>						
7	402-1143129-7 Rosy Chau	✓				<i>Rosy Chau</i>						
8	402-1132011-0 Tyon Sanchez											
9	031-0440112-5 Ediel Pineda Garcia	✓				<i>Ediel Pineda</i>						
10	402-1165474-0 Jesus A. Henriquez				✓	<i>J. Henriquez</i>						
11	402-2239546-5 Luis Nido				✓	<i>Luis Nido</i>						
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												

Legendas:

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

Certificado Físico Veb
 OBSERVACIONES:



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

ANEXOS CAPACITACION INTELIGENCIA EMOCIONAL



ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Dirección O Departamento: División De Recursos Humanos

Fecha	18 de marzo 2024
Tema	
Seguimiento al desarrollo del plan de capacitación CEAS 2024 HRJM CB 3.2.1.1.01	
Cuerpo	
<p>La capacitación continua de personal permite a los empleados planear, mejorar y realizar de manera más eficiente sus actividades, en colaboración con los demás integrantes de la organización, por lo tanto, es relevante constituir un equipo de trabajo de alto rendimiento y realizar una labor profesional con los mejores estándares de calidad.</p> <p>Nuestros objetivos con el plan de capacitación anual son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none">• Aumentar la productividad y la calidad del trabajo.• Disminuir la rotación de personal.• Mejorar los estándares de reclutamiento y selección de personal.• Levantar la moral de los trabajadores.• Ayudar a resolver problemas concretos en el día a día.• Disminuir la necesidad de supervisión.• Prevenir accidentes de trabajo.• Mejorar la estabilidad de la organización y su flexibilidad.• Lograr que el personal se sienta identificado con la empresa.	
Hallazgos	
<p>En fecha 26 de septiembre 2023 el departamento de Recursos Humanos realizo la detención de necesidades donde se logró comprobar las principales necesidades de capacitación de los colaboradores de este centro de salud, dentro de los cuales se determinó que se deben impartir los siguientes talleres:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Inteligencia emocional (2)✓ Integridad y transparencia en el área laboral✓ Cultura organizacional✓ Seguridad física✓ Técnicas de hotelerías✓ Manejo de quejas y conflictos✓ Etiqueta e imagen personal✓ Humanización de los servicios (2)✓ Manejo de almacén✓ Manejo de inventario	



- ✓ Reuniones efectivas
- ✓ Camarita de piso
- ✓ Supervisión efectiva
- ✓ Prevención de accidentes
- ✓ Violencia de genero
- ✓ Inducción a la administración publica
- ✓ Manejo efectivo del tiempo
- ✓ Ética profesional
- ✓ Actualización ortográfica
- ✓ Prevención de incendios

Las capacitaciones impartidas durante este primer semestre fueron:

- **Inteligencia emocional** se llevaron a cabo 2 capacitaciones con la participación de 44 colaboradores de los departamentos (Atención al Usuario, Emergencia, Imágenes Clínicas, Secretarías Especializadas, Soporte Técnico, Contabilidad Laboratorios y Mayordomía).
- **Integridad y transparencia en el área laboral** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 27 colaboradores de los departamentos (Secretarías Especializadas, Contabilidad, Auditoría Médica, Facturación, Estadísticas, Subdirección, Planificación, Emergencia, Atención Al Usuario, Compras, Soporte Técnico y Laboratorio).
- **Cultura organizacional** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 19 colaboradores de los departamentos (Secretarías Especializadas, Seguridad, Farmacia Central, Emergencia, Soporte Técnico, Archivo, y Atención Al Usuario).
- **Seguridad física** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 18 colaboradores de los departamentos (Soporte Técnico, Farmacia Central, Atención Al Usuario, Secretarías Especializadas, Contabilidad, Emergencia, Seguridad).
- **Técnicas de hotelerías** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 17 colaboradores de los departamentos (Mayordomía y Cocina).
- **Manejo de quejas y conflictos** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 15 colaboradores de los departamentos (Farmacia Central, Atención Al Usuario, Contabilidad, Secretarías Especialistas y Emergencia).

Adjunto listado de asistencia de los diferentes talleres.

Recomendaciones

Les recordamos a nuestros colaboradores la importancia de capacitarse para mejorar y realizar de manera más eficiente sus actividades, en colaboración con los demás integrantes de la organización.

Acuerdos

Recursos Humanos se compromete a continuar con el plan de capacitación anual, así como darles seguimiento a las necesidades de capacitación de los colaboradores de este centro de salud.



Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encda. División De Recursos Humanos

Establecimiento: Hospital Regional José María Cabral Y Báez
Dirección O Departamento: División Medicina Ocupacional

Fecha 26/04/2024

Tema actividad:

**Ejecución del plan de capacitación SRS-2024
HRJM CB 3.2.1.1.01**



Licda. Isabel A. Díaz García.

Encda. División De Recursos Humanos
HRJM CB.



Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes

Director General
HRJM CB.

Anexos: Se Adjunta El Listado De Asistencia De La Capacitación.. Así Como Los Documentos Correspondientes.

Nombre de la Actividad: **HRUJMCB3.2.1.1.01 Capacitacion Etiqueta e imagen personal**

Área Responsable: **Division De Recursos Humanos**

Fecha: **9/4/2024**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: **02:00PM a 05:00PM**

Lugar/Plataforma: **Salon De Capacitaciones Area Administrativa**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Vieneta de Lourdes Cabrera	F	031-0427633-6	Acc. especial	Reumatología	<i>[Firma]</i>	vien4312@gmail.com
Xabier Xosé Cabrera	M	402-0935268-7	seguridad	Departamento de seguridad	<i>[Firma]</i>	xabier.cabrera28@gmail.com
William Aguino Aguino	M	0150004088-2	Seguridad	D: Seguridad	<i>[Firma]</i>	829 548-7883
Juanito Betances	M	402-3212856-9	Auxiliar	Dep. Dependencia	<i>[Firma]</i>	829-572-1708
Mese Urena González	F	402-1113254-9	gu. adm.	Contabilidad	<i>[Firma]</i>	829-401-0098
Laura Montelongo	F	402-2020538-3	gu. adm.	tercerera	<i>[Firma]</i>	849-642-9948
Silvia González Vera	F	402-1121052-7	gu. adm.	Contabilidad	<i>[Firma]</i>	829-401-2369
Lariza Ramos	F	402-1834634-9	Asx Adm	Contabilidad	<i>[Firma]</i>	809-250-1167
Franklin Rodríguez	M	402-2787689-9	soporte	TIC	<i>[Firma]</i>	829-481-5174
Aira Cristina Font	F	122-0004349-0	Secretaria	Depto. Vascular/Plástico	<i>[Firma]</i>	809-975-7778
Yanel Cecilia Masde A.	F	031-0293130-0	Secretaria	Med. Interna	<i>[Firma]</i>	809-953-0922
Marcelyn Cruz	F	031-0385000-0	Secretaria	Oftalmología	<i>[Firma]</i>	829-570-0822
Arnelka Alcántara Díaz	F	402-2208406-9	Aux. Farmacia	Almacén de Farmacia	<i>[Firma]</i>	849-864-7734
Karina Díaz Rivas	F	402-2325840-4	Aux. Farmacia	Almacén de Farmacia	<i>[Firma]</i>	849-258-2426
Charlina Simenez	F	402-1804323-6	Aux. Farmacia	Atención a Usuario	<i>[Firma]</i>	829 40 9 5740
Helissa Perez	F	402-227301-6	Secretaria	atencion al usuario	<i>[Firma]</i>	829.209.1993

*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.



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Verónica M. Flite Gana	F	031-0519337-3	Secretaria	Condado Interoceano	Verónica Flite	Fliteveronica@gmail.com
ROSIV Chéng	F	402-1173129-7	Analista	R.R. H.H.	R.C.	Chengsh...@g...com



*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A. 2 | Página
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Código de la Acción de Capacitación: 20241003848

Fecha de Inicio: 09/04/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: ETIQUETA E IMAGEN PERSONAL

Fecha de Término: 09/04/2024

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

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	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	03102931700	YANET CECILIA ACOSTA ACOSTA	X		X		<i>Yanet Acosta</i>						
2	40222084069	ANIBELKA ALCANTARA DIAZ	X		X		<i>Anibelka</i>						
3	01500040892	WILIAN AQUINO AQUINO		X	X		<i>Willian Aquino</i>						
4	40209352687	LIZ XABIER CABRERA		X	X								
5	03104276336	VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA	X		X		<i>Vienela</i>						
6	03105046282	ANA LORENZA CASADO CARABALLO	X		X								
7	40211431297	ROSY YAMILEX CHAVEZ SILVERIO	X		X		<i>Rosy Chavez</i>						
8	03103850800	MIGUELINA MERCEDES CRUZ LUNA	X		X		<i>Miguelina Cruz</i>						
9	40223858404	KARINA ALTAGRACIA DIAZ RUBEN	X		X		<i>Karina D.</i>						
10	04600325163	ELSA ALTAGRACIA ESPINAL ESTEVEZ	X		X								
11	40225621743	KAROLIN FERNANDEZ PEÑA	X		X								
12	03105193373	VERONICA MARIA FLETE GARCIA	X		X		<i>Veronica Flete</i>						
13	40226365282	LAURA MASSIEL HOLGUIN BAUTISTA	X			X	<i>Laura H.</i>						
14	40218043236	CHARLINA MERCEDES JIMENEZ MONES	X		X		<i>Charlina</i>						
15	40211210527	SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ	X		X		<i>Silvia</i>						
16	40222573046	YULISSA MARIA PEREZ TORIBIO	X		X		<i>Yulissa</i>						
17	12200043490	ANA CRISTINA RAMOS GARCIA	X		X		<i>Ana Cristina</i>						
18	40227876899	FRANKLIN RODRIGUEZ BRITO		X	X		<i>Franklin B.</i>						
19	03100187693	ENRIQUETA TEJADA LIMA DE CABRERA	X		X		<i>Enriqueta Lima</i>						
20	03101960171	JUANA JUSTINA UCETA VALERIO	X		X		<i>Juana Ureta</i>						
21	40211132549	ROSE UREÑA GONZALEZ	X		X		<i>Rose Ureña</i>						
Total			18	3	20	1						Total	

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web



Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____ Fecha de inicio: _____
 Nombre de la Acción de Capacitación: _____ Fecha de término: _____
 Institución/ Empresa: _____ Horario: _____
 Facilitador(a): _____ Total Horas Programadas: _____ A pagar _____

No	PARTICIPANTES		SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	402-1834639-9	Laritzá Ramos	X			X	Jaritzá						
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
Totales													

Levendas:

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

Certificado Físico
OBSERVACIONES:



Contraparte de la Empresa

Budoyf

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

ANEXO CAPACITACIÓN ETIQUETA E IMAGEN PERSONAL



Nombre de la Actividad: HRUJMCB3.2.1.1.01 Capacitacion Humanizacion De Los Servicios

Área Responsable: Division De Recursos Humanos

Fecha: 24/4/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 02:00PM a 04:00PM

Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa "Hospital Cabral y Baez"

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Anthony Ramirez	M	401-2531050-3	Emergencias	Hospital cabal y baez Emergencia	Anthony	anthonyramirez0396@gmail.com
Isbeth Hernandez	F	40220437780	Endo.	Secund Ocupacion	LI	829-603-0259
Rouse smherlin Gurmey	F	402-1147123-6	Presente	Salud ocupacional	Rou	849-398-2352
Seidy M Rooder	F	00-02678-9	Emergen	HOSPITAL CABRAL Y BAEZ		829-071-7028
Yormanica GARCER	F	0660024309-0	Emergencia	Hospital cabal y baez	Yormanica	82928560341
Jannery Castillo	F	031-0457624-8	F. Control	Hospital Cabral y Baez	Jannery	809-446-8144
Brenda E. Goni	F	403-218401-5	Medico	H. Box B	Brenda Goni	809-889-0908
Aurulo Jimenez	F	031-0379636-6	Sup H. Iej	Los Rejos	Aurulo	809-654-1655
Maithe Beaty Say	F	03700918845	RIV Eng	Hosp Cabral y Baez	Maithe Beaty	809-662-6851
Liscaury Riquelme H	F	402-1019605-8	Secretaria	Hospital Cabral	Liscaury Riquelme	849-351-4243
Jean Manuel D. Javier	M	031-0498954-0	RT ENG	HRU JMCB	Jean Manuel	829-639-8571
Ana Cristina Romo	F	122-0004349-0	Secretaria	Cirurgia Plastica/Vascular	Ana Cristina	809-975-7778
Soleika Rojas	F	031-0473848-3	Secretaria	ATENCION al usuario	Soleika	829-524-0628
Michel Reyes Gautreaux	F	402-2221884-0	Residente Emergencias	HRU JMCB	Michel	829-639-5400
Marcelina Alt Hildebrand	F	031-0092210-3	Secretaria	salud mental	Marcelina	8297996714
Urbano Flite	F	031-0519337-3	Secretaria	UCI	Urbano	849-917-0272

***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.

1 | Página



Código de la Acción de Capacitación: 20241004317

Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 24/04/2024

Fecha de Término: 24/04/2024

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	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC	
1	40209352687	LIZ XABIER CABRERA		X	X										
2	03104576248	JANNERY YENIFER CASTILLO CASTILLO	X		X		Jannery								
3	40221455898	RAMON ANTONIO DE JESUS RODRIGUEZ		X	X										
4	03105193373	VERONICA MARIA FLETE GARCIA	X		X		Veronica Flete								
5	06600243890	YORMANIA GARCIA GARCIA	X		X		Yormania G								
6	40221421015	BRIANDA CAROLINA GORIS ROJAS	X		X		Brianda								
7	40211471236	ROUSE SMHALYN GUZMAN MUÑOZ	X		X		Rouse								
8	40220437780	LISBETH GAUDELIA HERNANDEZ PEÑA	X		X		Lisbeth H								
9	03100472103	MARCELINA ALTAGRACIA HIDALGO ROQUE	X		X		Marcelina								
10	03104989540	JOAN MANUEL J.J. JAVIER GOMEZ		X	X		Joan								
11	03103396366	AWILDA CARILUZ JIMENEZ BRUNO	X		X		Awilda Jim								
12	03104251925	ALEXANDER DE JESUS MARTINEZ LUCIANO		X	X										
13	40225310503	ANTONIO RAMIREZ		X	X		Antonio ramir								
14	12200043490	ANA CRISTINA RAMOS GARCIA	X		X		ACRG								
15	40210186058	LISCAURY RAMOS HERNANDEZ	X		X		Liscaury Ram								
16	03104738483	SOLEIKA JULIANA REYES CRUZ	X		X		Soleika Reyes								
17	40222218840	MICHEL ELIANNE REYES GAUTREAU	X		X		Michel R.								
Total			12	5	17								Total		

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web



Daiva Rodriguez
Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

Código de la Acción de Capacitación: _____
 Nombre de la Acción de Capacitación: _____
 Institución/ Empresa: _____
 Facilitador(a): _____

Fecha de inicio: _____
 Fecha de término: _____
 Horario: _____
 Total Horas Programadas: _____ A pagar _____

No	PARTICIPANTES	SEXO	NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
			F	M						OP	MM/G
1	Número de Cédula o Pasaporte: 04500268794 Nombre(s) y Apellido(s): Jodelis M. Rodriguez	X		X							
2	Número de Cédula o Pasaporte: 03700918349 Nombre(s) y Apellido(s): Matilde B. Sanchez	X		X							
3	Número de Cédula o Pasaporte: 40025310503 Nombre(s) y Apellido(s): Anthony Roming		X								
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
Totales											

Leyendas:

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

Certificado Físico Web
 OBSERVACIONES:



Daiana Padilla

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

ANEXO CAPACITACIÓN HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS



Establecimiento: Hospital Cabral Y Báez
Departamento: División De Recursos Humanos

Fecha 24/05/2024

Tema actividad:

Ejecución del plan de capacitación srs-2024
HRJMCCB3.2.1.1.01



Isabel Antonia Díaz
Lic. Isabel Antonia Díaz
Enc. División De Recursos Humanos
HRJMCB.



Bernardo Antonio Hilario
Dr. Bernardo Antonio Hilario
Director General
Dirección General
HRJMCB.

Anexos: Se adjunta el listado de asistencia de la capacitación. Así como los documentos correspondientes.

Nombre de la Actividad: **HRUJMCB3.2.1.1.01 Capacitación Manejo De Almacen**

 Fecha: **8/5/2024**

 Área Responsable: **Division De Recursos Humanos**

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: **02:00PM a 04:30PM**

 Lugar/Plataforma: **Salon De Capacitaciones Área Administrativa "Hospital Cabral y Baez"**
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Vesponico Luciano	F	402-232846-4	Auxiliar	Compras	Veronica Lina	829-871-1078
Maria Alt Vargas	F	0310552422-1	C. Aux. F.	Farmacia	Maria Vargas	829-916 0207
Rafael Toribio	F	02-1109227-1	FRANCIÓN	Consulte.	heily t.	829 960 4751
Anibelwa Acantara	F	402-2204406-9	Aux. Farmacia	Almacén de Farmacia	Asil	649-864-7734
Emelina García B.	F	031-0491323-5	Buzón F.	Farmacia	Emelina Guis	809-250-6217
Jannery Castillo	F	031-0457624-8	Aux. Adm.	Farmacia Central	Jannery Castillo	809-446-8144
Wanda U Renta	F	046-0023096-7	Mesajera	Farmacia Central	Wanda U Renta	809-419-2129
Luzdel Alba Lucero	F	402-2090606-2	Coc. Farmacia	Farmacia Central	Luzdel Alba	829-206-5195
Jesús Pérez Estell	F	031-0448315-8	Coc. Almac	almacen medicama	Jesús Pérez	809-729-7626
Nuebla Reina de Reyes	F	031-046925-8	Farmacéutica	almacen	Nuebla Reina	809-683-64-80
Nelson Helario Urrutia	M	031-0214492-4	Sec. Inv.	Contabilidad	Nelson Urrutia	849-254-9914
José Ángel de Jesús	M	039-0014227-4	Aux. cont.	Contabilidad	José Ángel de Jesús	829-805-3774
Dionisia Gama	F	039-0009488-6	Aux. Fca	Farmacia Central	Dionisia Gama	829-388 18 81
Kass Smithyn Guzman	F	402-4477123-6	Pasante	Recursos Humanos	Kass	849-398-2852
Kardyn Fernández	F	402-2502174-3	ASIST	Sub-Dirección	Kardyn	809-765-2950
Geodys Alt Almeyda Helario	F	031076147-0	Secretaria	Despensa	Geodys Alt Almeyda	829-621-1920

*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.




ANEXO CAPACITACIÓN MANEJO DE ALMACEN



Nombre de la Actividad: HRUJMCB3.2.1.1.01 Capacitacion Manejo De Inventario

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 23/5/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 02:00PM a 05:00PM

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa "Hospital Cabral y Baez"
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Antonice Lidiano	F	402-73784664	Auxiliar	Compras	Antonice Lidiano	829-871-1078
Ernesto Long	F	031-03149344	ere.	Am. Seminario	Ernesto Long	829-536-3008
Yvonne Flite	F	031-0519337-3	Secretaria	UCI	Yvonne Flite	849-912-0272
Jose Ureña	M	402-1113264-9	Aux. adm.	Contabilidad	Jose Ureña	829-706-0098
Yajaira Ramos	F	402-1834639-9	Aux. contab.	Contabilidad	Yajaira R.	809-250-1167
Dionicia Ferra Rojas	F	039-00044896	Aux. Faci	Fac. Central	Dionicia Ferra	829-388-1881
Carra Madelin Cordero	F	031-055908	Co. Farma	Farmacia central	Madelin C.	829-550-9967
Maria Magdalena Flite	F	03103795674	Aux Farmaci	Farmacia Central	Maria Mag Flite	829-974-6652
Jammy Castillo	F	031-0576248	Aux Farm	Farmacia Central	Jammy	809-446-8144
Wanda Ureña	F	046-0023098	MESA SERA	Farmacia Central	Wanda U	809-419-2129
Maria del Carmen	F	031-055-2421	Aux. Farm.	Farmacia central	Maria del Carmen	829-916-0207
Arbelina Alcántara	F	402-2208406-4	Aux. Farm.	Almacén de Farmacia	Arbelina	449-864-7731
Rosanna Reyes	F	051-0019925	Aux. Farm.	Almacén Farmacia	Rosanna R	829-459-0880
Kamila Flite	F	402-2385840-4	AUX. F.	Almacén Farmacia	Kamila	849-258-2426
Francisco Marino	M	031-05149615	Aux. F.	Farmacia central	Francisco	829-398-6228
Ana Yajaira Casado	F	031-0504628-2	secretaria	Salud mental	Ana	829-903-6565

*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.

1 | Página



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
José Ángel de Jesús V.	M	05900142294	Contador	Contabilidad	José Ángel de Jesús V.	
Amin A. Corrajo R.	M	03100256341	Mensajero	Farmacia Central	Amin Corrajo R.	

*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.



Código de la Acción de Capacitación: 20241005080

Nombre de la Acción de Capacitación: ASPECTOS GENERALES DE LOS INVENTARIOS

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 23/05/2024

Fecha de Término: 23/05/2024

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	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC	
1	40222084069	ANIBELKA ALCANTARA DIAZ	X		X		Anibelka								
2	03101761470	GLADYS ALTAGRACIA ALONZO SANCHEZ	X		X										
3	03400425983	YOHANNA MARIA BARE	X		X										
4	03100256241	AMIN ANTONIO CARVAJAL REYNOSO		X	X		Amin								
5	03105046282	ANA LORENZA CASADO CARABALLO	X		X		Ana Casado								
6	03104576248	JANNERY YENIFER CASTILLO CASTILLO	X		X		Jannery								
7	04701505689	ANA MARIA CEPEDA LOPEZ	X		X										
8	05900142224	JOSE ANGEL DE JESUS VELEZ		X	X		Jose Angel								
9	40223858404	KARINA ALTAGRACIA DIAZ RUBEN	X		X		Karina								
10	03105193373	VERONICA MARIA FLETE GARCIA	X		X		Veronica Flete								
11	03103795674	MARIA MAGDALENA FLETE PEREZ	X		X		Maria Flete								
12	40235062706	ESMERALDA GARCIA	X		X										
13	03105590982	ANA MADELIN GUTIERREZ	X		X		Madelin								
14	40223284064	VERONICA LIRIANO CEBALLOS	X		X		Veronica								
15	03103149344	EDUVIGES MARIA LOPEZ TAVAREZ	X			X	Eduviges								
16	40222231041	ANNY ESTEFANY MENDOZA JIMENEZ	X		X										
17	03105149615	FRANCISCO ALFREDO MUÑOZ ESPINAL		X	X		FRANCISCO								
18	03900044896	DIONICIA PARRA RODRIGUEZ	X		X		Dionicia								
19	40218346399	LARITZA ALTAGRACIA RAMOS RAMOS	X		X		Laritz								
20	05100199255	ROSAANNA ALTAGRACIA REYES PEÑA	X		X		Rosanna								
21	04600230967	WANDA UNICE UREÑA CABRERA	X		X		Wanda								
22	40211112549	JOSE UREÑA GONZALEZ	X		X		Jose Ureña								
23	03105524221	MARIA ALTAGRACIA VASQUEZ JIMENEZ	X		X		Maria Vasquez								
Total			26	3	22	1							Total		

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

ANEXOS DE CAPACITACION MANEJO DE INVENTARIO

