



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad:

Seguimiento al Plan de capacitación 2024 / Trabajo en Equipo

Área Responsable: Capacitación

Fecha: 27/05/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Salon Lic. Palmira Jimenez

Participantes

Nombre	Sexo (E/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	Def. Legal	[Firma]	809-919-2316
Raquel Feliz	F	N/A	Secretaria	Secretaría de Salud	[Firma]	829-410-8327
Yolanda Espinoza	F	N/A	Pediatra	Neurología	[Firma]	809-463-8313
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	Def. Legal	[Firma]	809-919-2329
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	Def. Legal	[Firma]	849-146-8773
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	Laboratorio	[Firma]	829-684-3022
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	Neurología	[Firma]	829-322-9906
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	Farmacia	[Firma]	829-673-4102
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	805-383-2331
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	829-334-3997
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	809-85-9878
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	809-54-5561
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	829-322-4536
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	809-85-9878
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	829-322-4536
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	809-85-9878
Yolanda Espinoza	F	N/A	Asistente Social	HUMNSA	[Firma]	829-322-4536

*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.



Evelyn Font

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Panamericana Gabriela	M	00705479	Coordinadora de Asesoría		Panamericana	8097462446
Roseli Vargas	F	001-004530-5	Enf.	HUMUSA	Roseli Vargas	829543-2106
ELSA RIVERA	F	04-00602056		" "	ELSA RIVERA	8093616670
Thelma Rocha	M	001-03992061		" "	Thelma Rocha	829-8262350
Marta Reyes	F	001-0208679-3 E.A.		" "	Marta Reyes	809-481-5334
Carmen Bejar	F	001-15665107	Docente	" "	Carmen Bejar	

*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.



Evelina Ferrera Ferrera



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20240707271
Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONALES DE SALUD

Fecha de Inicio: 13/05/2024
Fecha de Término: 13/05/2024
Total Horas Programadas: 8 A Pagar:

Table with columns: No., Número de Cédula o Pasaporte, Nombre(s) y Apellido(s), Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Firma Asistencia de los Participantes, Fecha, Resultado (C, NC), Total.

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

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

Asesor(a)

Facilitador(a)



Handwritten signature and name of the facilitator.