



**Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación**  
**HPGSR 3.2.1.1.01**

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

Institución: Hosp. Prov. Gral. Stgo. Rdguez. Fecha: Jueves, 6 de junio de 2024  
Trimestre: Segundo Trimestre  
correspondiente: Segundo Trimestre

Capacitación Programada	Área Requiriente	Conocimientos/ competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
Imagen Personal y Profesional	Todas las áreas	Se refiere a la apariencia que se transmite a los usuarios.	12/4/2024	21	3	24	\$65.00	\$1,550.00
Charla Beneficio para Afiliados AFP Reservas	Todas las áreas	Que los colaboradores tengan el conocimiento sobre los beneficios de AFP	15/5/2024	24	3	27	\$65.00	\$1,755.00
<b>TOTAL</b>								<b>RD\$3,315.00</b>

Responsable Dpto. de Recursos Humanos

