

Nombre de la Actividad: Excel Intermedio

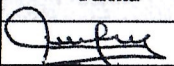
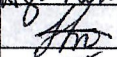
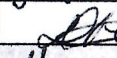

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 5/4/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Noris Luz Tejada	F	001-1149230-2	Medica	H.M.I.S.L.L.M.		829-403-4484
Adriana Pichardo	F	0010872628-0	Farmacéutica	H.M.I.S.L.L.M.		829 828 2014
Agustina Antigua	F	0010995144-2	Aux de Farmacia	H.M.I.S.L.L.M.	Agustina Antigua	8093264642
Josefina Tronzo	F	0010888876-9	Farmacéutica	H.M.I.S.L.L.M.		849-3602640
Victor Manuel Ramos	M	00104693205	aux farmacia	H.M.I.S.L.L.M.	Victor Manuel Ramos	809-717-9196
Josefina Ramiro	F	001-1305666-9	Aux Farmacia	H.M.I.S.L.L.M.	Josefina Ramiro	JK3233931090460
Yabel A. Del Rosario	F	001-0541088-0	Secretaria	H.M.I.S.L.L.M.	Yabel del R.	829-993-5625
Zola E. Garcia V	F	001-16023680	Medica Auditor	H.M.I.S.L.L.M.	Zola E. Garcia	(809)204-0071
Adriana Pichardo	F	024-00178980	Comerciante	H.M.I.S.L.L.M.	Adriana Pichardo	809-556-4780
Luisa Chaves	F	001-1289112-2	Farmacéutica	H.M.I.S.L.L.M.	Luisa Chaves	809-601-6880
Yabel Castro	F	001-0299080-1	Farmacéutica	H.M.I.S.L.L.M.		829-362-2079
Anna G. Geraldine P	F	001-00317486	Aux Farmacia	H.M.I.S.L.L.M.	Anna G	829-747-7956
Miguel Liendo	M	001-17866798	Digitador	H.M.I.S.L.L.M.	Miguel Liendo	829-638-7183
Rolando Maldonado	F	773-0067609	Epileno	H.M.I.S.L.L.M.	Rolando	829-246-3872
Irene Ramirez M	F	001-0560027-4	Farmacéutica	H.M.I.S.L.L.M.	Irene Ramirez	829-747-1089
Yaribel Espinoza B.	F	001-1341356-1	Aux Farmacia	H.M.I.S.L.L.M.		849-880-0969

*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.

Arcelis Maldonado



Código de la Acción de Capacitación: 20241601491

Nombre de la Acción de Capacitación: Excel Intermedio

Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Fecha de Inicio: 05/04/2020

Fecha de Término: 03/05/2020

Total Horas Programadas: 40

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes			
1	00109951442	AGUSTINA ANTIGUA MENA	X			X	A.A.			
2	00113413561	MARIBEL CESPEDES RODRIGUEZ	X			X	Maribel Cesp			
3	00112891122	LUISA ELIZABETH CHECO PAULINO	X			X	Luisa Ch			
4	00105766547	MARIA DE LOS ANGELES CONCEPCION PERALTA	X			X	Maria			
5	00112398656	NARCISA MARIBEL DE LEON SERI	X			X	Narcisa			
6	00105410880	ISABEL ANTONIA DEL ROSARIO	X			X	Isabel			
7	00108888769	JOSEFINA FROMETA MARTINEZ	X			X	Josefina			
8	00116023680	ZOILA ELIZABETH GARCIA VALERIO	X			X	Zoila			
9	00100317486	YRMA ELUPINA GERALDINO PAYANO	X			X	Yrma Elupina			
10	00117866798	MIGUEL ISIDRO LIENDO NUÑEZ		X		X	Miguel Isidro			
11	00108726290	ALTAGRACIA PICHARDO HERNANDEZ	X			X	Altagracia			
12	05700086753	YUDELCA PICHARDO MARTINEZ	X			X	Yudelca			
13	00113056667	JOSEFINA RAMIREZ	X			X	Josefina			
14	00105600274	IRENE OLIMPIA RAMIREZ MARTINEZ	X			X	Irene			
15	00104693205	VICTOR MANUEL RAMOS		X		X	Victor			
16	02400178980	ADRIANA MELANEA SANTANA CASTRO	X			X	Adriana			
17	00111492302	NORIS LUZ TEJADA MUÑOZ	X			X	Noris			
18	22500219252	JOSEFINA TORRES RAMIREZ	X			X	Josefina Torres			
Total			16	2		18				

Observaciones: Modalida Presencial

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

N/C = No califica

Certifi