

Código de la Acción de Capacitación: 20241000491  
 Nombre de la Acción de Capacitación: **GESTION Y RESOLUCION DE CONFLICTOS**  
 Institución / Empresa: **HOSPITAL INFANTIL REGIONAL DR ARTURO GRULLON**

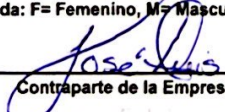
Fecha de Inicio: 25/01/2024  
 Fecha de Término: 25/01/2024  
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

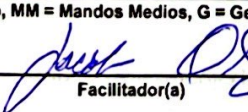
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	40223446424	ROSA EVELIN BAEZ JAVIER	X		X		Rosa Baez							
2	05401300909	PAOLA BRETON ALMONTE	X		X		Paola Breton							
3	40218194211	Yarleni Cepin Mata	X			X	Yarleni Cepin Mata							
4	40230075729	Ana Cristina Coplin	X			X	Ana C. Coplin							
5	03100189889	CARMEN ADALGISA DURAN PEREZ	X		X		Carmen Adalgisa Duran							
6	40235253222	LEUDI MILSIADÉ FELIZ NUÑEZ		X	X		Leudi Feliz							
7	09500202784	ROSA MARIA GARCIA GARCIA	X			X	Rosa Garcia							
8	03104047505	YUDISSA MIGUELINA GARCIA HERNANDEZ	X		X		Yudissa M. Garcia							
9	01000908705	LUCITANIA JIMENEZ	X		X		Lucitania Jimenez							
10	03105534246	JOSE LUIS LIZ BONILLA		X	X		Jose Luis Liz Bonilla							
11	03101294324	JUAN JOSE PEÑA TAVAREZ		X	X		Juan Peña							
12	03105748259	YENNIFER RAMIREZ POLANCO	X			X	Yennifer Ramirez							
13	40220342576	KATHERINE RODRIGUEZ MARTINEZ	X		X		Katherine Rodriguez							
14	03300331539	DAYHANA MIGUELINA RODRIGUEZ PEREZ	X		X		Dayhana R.							
15	40218224042	KAROLINE MARIA RUBIERA JEREZ	X		X		Karoline Rubiera							
16	40220806893	JORGE ALBERTO TORRES RODRIGUEZ		X	X		Jorge Torres							
17	22400618884	GENESIS TRONCOSO ORTEGA		X	X		Genesis Troncoso							
<b>Total</b>			<b>12</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>4</b>							<b>Total</b>	

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.



**Nombre de la Actividad:** CAPACITACION SOBRE EL TEMA: RESOLUCION Y MANEJO DE CONFLICTOS.

**Área Responsable:** INFOTEP

**Fecha:** 24/1/2024

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 9:00 AM-12:00 P.M

**Lugar/Plataforma:** HOSPITAL REGIONAL INFANTIL DR ARTURO GRULLON - SALON DE CONFERENCIA

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
José Luis Liz B.	M	1315553424-6	RR.HH.	Enc Recursos Humanos	José Liz	829-272-7329
Yulmi Capin Mata	F	402-1819421-1	Aux. Fact.	Hospital Arturo Grullon	Yulmi Capin Mata	829-509-0313
Lucitania Jiménez	F	010-0090870-5	Enfermera	Audiotonic Medical	Luc. Jiménez	829-678-5110
Katherine Rodríguez	F	402-1034257-6	Med. Audítor	Auditoría Médica	K. Rodríguez	829-542-4911
Rosa Evelyn Boec	F	40225116412-4	Anal. Auditoría	Auditoría Médica	R. Boec	829-2762330
Maribel García	F	001-1598	Chefe		Maribel	829 786-4648
Daniela López						849-394-60-68
Dahiana Rodríguez	F	033-00331639	Cocinera	Arja de cocina	Dahiana	
Josefa Janceli	F	0950020278	Asistente	H. Regional	Josefa	849-889-5222
Key nicolle Quiroz	F	402-29169152	Facturación	Travesa SPICOLBO3@gmail	Key M. Quiroz	849-854-3219
Juan José Peña	M	031-0129432-4	Pyd	ARTDAG	Juan José	849-212-7583
Leidy Feliz	M	401-35253272	Profesor	HIRUDAG	Leidy	829 795-8300
Geness Troncoso Ortega	M	224-0061888-4	Audítor	HIRUDAG	Geness	829-780-8490
Ana Cristina Lepin de Viquez	F	402-307572-9	Asistente	HIRUDAG	Ana	829-248-6412
Altagracia P.	F	081-001399	Cocinera		Altagracia	
Tralala Bueño Hinojosa	F	054030409	S.O.	HIRUDAG	Tralala	849-854-1042

\*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
Margarita Ramirez Palomo	F	03105248259	consejera	Arturo Grullón	Margarita Ramirez	
Karine M. Rubiera	F	402-1822404-2	facturadora	Facturación	Karine R.	829-960-8200
Carolina Viera	F	03100189889	cocina		Carolina Viera	829 782.2117
Melissa Garcia	F	031-04 04 76	consejera		Melissa	809-451-51-20
Jorge Torres	M	402-2080688	cocina		Jorge	224-281-2680
Elizabeth	F	03105414993	asesora		Elizabeth	829-878-855
Jacob Oliveros	M	556-2092814	facilitador		Jacob	809-815-1689

\*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.

