

Nombre de la Actividad:

MANEJO DE CONFLICTOS LABORALES.

Área Responsable:

ENFERMERIA

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Fecha: 09/04/2024  
Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: HOSPITAL MUNICIPAL LAS MATAS DE SANTA CRUZ

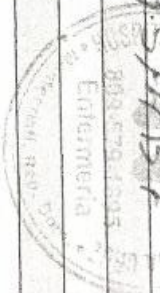
Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Davey E Reyes Alvarez	F	10/000817327	Enfermera	Hosp. Municipal LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	849-852-0354
Yulisa Reyes Figueroa	F	402-22132249	Enfermera	Hosp. Municipal LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	849-852-0354
Sayra Dávila Acosta	F	101-0008174-3	Enfermera	Hosp. Municipal LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	829-569-7259
Cabrera Yulissa González	E	112-0006190-5	Enfermera	Hosp. Municipal LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	849-852-0354
Paola Paola Davary	M	402-8889223-1	Asistente	HOSPITAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	849-6260529
Yulisa M. Rodríguez	F	945-00025132	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	
Carlos A. Pimentel	M	402-25625654	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	829-496-3134
Carmen B. Lewis	F	101-001151758	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	829-690-2449
Yulisa M. Rodríguez	F	117-00064483	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	8094225713
FELIX ATOHOMATIDS	F	034100316106	MAESTRO HOPITAL	HOSPITAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	8045425511
Ella Haino Garcia	F	402-392017-9	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	809-283-8081
Yulisa M. Rodríguez	F	117-0006555-5	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	829-280-3745
Yulisa M. Rodríguez	F	117-00049844	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	829-333-9342
Yulisa M. Rodríguez	F	402-10870958	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	829-371-9913
Yulisa M. Rodríguez	F	14000731917	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	809-383-5955
Yulisa M. Rodríguez	M	001-1032935-9	Enfermera	HOSP. MUNICIPAL LAS MATAS	<i>[Firma]</i>	809-651-8280

\*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
Angel Cesar	F	1102-215-256-21	Asesor	H. U. L. S. C.	[Firma]	809-704-5893
Henry Guedes	F	032-00335036	Calidad	H. U. L. S. C.	[Firma]	809-704-2014
Yolanda Bruma	F	031-073145X	Facilitador	PHOTOP.	[Firma]	809-552-0617
Hans Makay Anas	F	102-2125046-8	ten. cable	Administración	[Firma]	809-848-4358
Jonathan Riquelme	M	108-0446411	Estadista	Estadística	[Firma]	809-344-7000
Yuliana Riquelme	F	112-2338411	ten. Inf.	Empresa	[Firma]	809-574-137
Olga Valdez	F	037-0083432	Inf.	H. U. L. S. C.	[Firma]	



\*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

RI-07-PT-ONA-040-2023 Edición 8

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

20241002314  
 Taller de Competencia Pedagógica  
 Hospital Municipal S.M.S.C.  
 Angela  
 Fecha de inicio: 08/09/24  
 Fecha de término: 9:00 AM  
 Total Horas Programadas: A pagar

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Género			FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			F	M	OT								
1	10100081722-7	Navarro Reyes Yvonne											
2	4022213224-9	Yvonne Reyes Yvonne											
3	101-0008174-3	Serrano Leonor Acevedo											
4	117-0006190-3	Carmona Valeria Escobar											
5	402-280921-1	Jose Roberto Lopez											
6	1010003939-2	Correa Mercedes Padua											
7	11200064113-3	Carmona Yvonne Escobar											
8	03400031510-4	FELIX ATENCION MARTINS											
9	402-2125826-2	Reyes Yvonne Arias Santa											
10	117-0007224-8	Sagua Sanchez Duran											
11	117-00037226	Burgos Castro N.											
12	402-3191011-9	Ella Hainy Castro Estig											
13	117-0006585-8	Marlene M. Garcia											
14	101-001517-8	Carmona B. Karla											
15	402-2362565-4	Reyes Yvonne Arias Santa											
16	034-0057413-7	Olga Valdez											
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
Totales													

Legendas:  
 F= Femenino, M= Masculino, OT= Otro  
 Certificados Físicos  Apto   
 OBSERVACIONES:  
 Hospital Municipal Las Matas de Chorrera  
 803-57021005  
 Contraloría de Integridad

Facilitador(a): Angela

Asesor(a): Angela

Encargado(a) de División o Depto:





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RI-07-PT-ONA-040/2023

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

20241002324  
 Horas de Capacitación: 16 horas  
 Facilitador(a): M. S. S. C.

Fecha de inicio: 9/10/24  
 Fecha de término: 9:00 AM  
 Total Horas Programadas: A pagar

Edición 8

No	Número de Cedula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO			NIVEL			FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			F	M	OT	MP/C	MP/C	MP/C							
1	4022333548-1	Yaelin M. Franco													
2	0050002013-2	Yaelin M. Franco													
3	017-0002984-1	Yaelin M. Franco													
4	1170004219-1	Yaelin M. Franco													
5	046 0016125-8	Yaelin M. Franco													
6	402-002055-4	Raquel Pina Pina													
7	117-0001319-7	Amelias Martinez M.													
8	017-0052335-4	Amelias Martinez M.													
9	402-210 756-4	Amelias Martinez M.													
10	031-0033505-6	Yaelin M. Franco													
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
Totales															

Legendas:  
 F= Femenino, M= Masculino, OT= Otro, MP= Muestra, MC= Muestra, M= Muestra, C= Califica, N/C= No califica  
 Certificado Físico  No   
 OBSERVACIONES:



Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.