



# Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

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

Institución: HOSPITAL PABLO MORROBEL JIMENEZ

Fecha: viernes, 15 de marzo de 2024

Trimestre correspondiente: enero -marzo 2024

Capacitación Programada	Área Requirente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes		Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
				Género Femenino	Género Masculino			
Gestión de talento humano	TODOS	Planificación y organización	SI	21	2	14	\$0.00	RD\$0.00
Gestión y resolución de conflicto	TODOS	Influencia y negociación	SI	16	2	69	RD\$0.00	RD\$0.00
Inducción a la administración pública nivel 1	TODOS	Ciencia social	NO	100	2	102	RD\$0.00	RD\$0.00
<b>TOTAL</b>								<b>RD\$0.00</b>

*Graciela T. Sumo*

*Angelina Garcia*

Responsable Dpto. de Recursos Humanos

Firma y sello





**Informe de Avances SISMAP Salud**

Documento No.: INAP-FOF-029

Fecha de emisión: 03/07/2024

Fecha de revisión: N/A

Proceso: **Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas** Versión: 01

Institución: Hospital Pablo Morrobel Jimenez

Fecha: 26 07 2024

Responsable: Lic. Angelina Garcia

Correo Electrónico: hospitalluperon@yahoo.es

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Inducción a la Administración Pública I	Mayo	Logrado	
2	Comunicación Efectiva	Julio	Logrado	
3	Atención al ciudadano y Calidad en el servicio	Junio	Logrado	
4	Trabajo en Equipo			
5	Manejo Efectivo del Tiempo			
6	Detención de necesidades de Capacitación			
7	Inducción a la Administración Pública II			
8	Habilidades de Liderazgo	Abril	Logrado	
9	Inteligencia Emocional			
10	Supervisión Efectiva			
11	Gestión de Talento Humano	Marzo	Logrado	
12	Gestión y Resolución de conflictos	Febrero	Logrado	
13	Ortografía y Redacción	Abril	Logrado	
14	Microsoft Excel Básico			

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
14

Programas Logrados
7

% de avance
50

*Angelina Garcia*

Responsable Recursos Humanos  
Firma y Sello





Nombre de la Actividad: **HMPMJS.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS 2024 (GESTION DE TALENTO HUMANO)**

Área Responsable: **RECURSOS HUMANOS**

Fecha: **13/3/2024**

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: **9:00AM**

Lugar/Plataforma: **SALON DE REUNIONES / HOSPITAL PABLO MORROBEL JIMENEZ**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Nesica María Cabeza Rojas	F	402-4528050-4	aux. facturación	Hosp. Pablo morrobel Jimenez.	<i>[Firma]</i>	809-801-1445.
Joel Fís Fernando Williams P	M	040-0013498-2	seguridad	Hosp. pablo morrobel Jimenez	<i>[Firma]</i>	809-701-5657
Amanda Roche Marcelle	F	402-2272861-6	contadora	Hosp. Pablo morrobel Jimenez	<i>[Firma]</i>	829-8289488
Talena María Gromán	F	402-2209346-6	Enc. Estabilidad	Hosp Pablo morrobel Jimenez	<i>[Firma]</i>	829-497-6814
Ornelinda T. Juler	F	040-0007389-2	Revisor	Hosp. Pablo morrobel	<i>[Firma]</i>	809-855-4625
Miriam R. SUCRO	F	040-0001704-6	Analista Calidad	Hosp. Pablo morrobel	<i>[Firma]</i>	829-343-2932
Josefina Villanueva S.	F	402-2311427-7	enc. Redes	Hosp. Pablo morrobel J.	<i>[Firma]</i>	844-857-0780
Maria Mercedes Alvarez	F	040-0004232-7	aux. E. q.	Hosp. pablo morrobel S	<i>[Firma]</i>	829-393-6578
Antonia Peña Alvarado	F	040-0000752-8	Enc. Doc	" " "	<i>[Firma]</i>	809-694-6825
Luzmila Pachamama	F	001-0111514-5	Enc. Labo	" " "	<i>[Firma]</i>	829-786-5353
Josefina Osania	F	040-0007231-0	aux. fact.	" " marabiel	<i>[Firma]</i>	829-9281476
Cynthia María Rodríguez	F	040-2543932-8	aux. tnf	Hosp. Pablo morrobel J.	<i>[Firma]</i>	829-894-9551
Herminia N. Noya	F	040-0005013	limpia	Hosp. H. Pablo morrobel	<i>[Firma]</i>	809-868-1987
Alexandra María Díaz	F	040-0000798	aux. q. d. g.	Hospital Pablo J.	<i>[Firma]</i>	809-571-8268
Beatriz Medrano Díaz	F	040-0007195	gener. q. p.	" " "	<i>[Firma]</i>	809-571-8268
Fabiana Peralta	F	040-0010312	manutención	Hospital Pablo J.	<i>[Firma]</i>	809-486-0762

\*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.







**Nombre de la Actividad:** HMPMJ3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS 2024 (MANEJO DE CONFLICTO)

**Área Responsable:** RECURSOS HUMANOS

**Fecha:** 16/2/2024

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial 
**Hora:** 9:00AM

**Lugar/Plataforma:** SALON DE REUNIONES / HOSPITAL PABLO MORROBEL JIMENEZ

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
José Antonio Guas Alvar	M	402-008941-0	Farmacéutico	Hospital Pablo Morrobel Jimenez	José Antonio Guas	hual7573@gmail.com
Reiny Alexandri Sosa V	F	402-1823154-1	Secretaria RR.HH	Hosp. Pablo Morrobel J	Reiny Alexandri	809-618-5064
Amanda Rithe Maxwell	F	402-2272861-6	Contadora	Hosp. Pablo Morrobel	Amanda	829-8289488
Orucela T. Jimenez	F	040-0007389-2	Limpiadora	Hosp. Pablo Morrobel	Orucela Jimenez	809-855-4625
Diana Carolina Fra	F	0410-00143452	Receptor	HOSP. PABLO MORROBEL	Diana	809-88296219
Justina Peña M	F	040-0000752-8	Euc. Doc	" " "	Justina	809-694-6825
Esther E. Dizonen	F	040-0012009-9	Asist. USM	HOSP. Pablo Morrobel	Esther Dizonen	829-773-7785
Lorena Pacharrina	F	001-0115143	Car. Lab	Hosp Pablo Morrobel J	Lorena	829-782-5353
Yeltony Sanchez	F	040-0011160-1	Asist. Refugio	HOSP. Pablo Morrobel	Yeltony Sanchez	809-773-4848
Alexis Brax Plaza	F	040-0000918-5	Asist. Lab	Hosp Pablo Morrobel	Alexis	809-698-4987
Jeniffer Jimenez	F	040-0000361-3	Limpiadora	Hospital Pablo Morrobel	Jeniffer Jimenez	jenifferjimenez274@gmail.com
Martina B Reynosa	F	040-0010253-5	Asistente	HOSP. PABLO MORROBEL	Martina B R K	(809) 219-6945
Maria Vuelto Peña	F	402-2264964	Comisera	Hospital Pablo Morrobel	Maria Vuelto	829-454-1896
Petelia Recorta	F	0100-00109123	Maldad	Hospital Pablo Morrobel	Petelia P	809-486-0762
Victor David B. Aguilera	M	040-0003146-1	Camillero	Hosp. Pablo Morrobel Jimenez	Victor D.P.A.	829-786-5613
Uenny I. C. H. H. H.	F	040-0012755	Euc. Doc	Hosp Pablo Morrobel	Uenny I. C. H. H.	849-311-3229

**\*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
<i>Ziomara Cabrera</i>	<i>F</i>	<i>040-0000055-6</i>	<i>Coordinadora</i>	<i>Hospital Pablo M.</i>	<i>Ziomara</i>	<i>829-436-5209</i>
<i>Minerva Brito</i>	<i>F</i>	<i>040-0001043-1</i>	<i>Enfermera</i>	<i>Hospital Pablo Morrobel Jimenez</i>	<i>Minerva Brito</i>	<i>800-869-6807</i>

*\*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.

*Carilda T. Linares*

