

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
|   | <b>Informe de Avances SISMAP Salud</b> | Documento No.: INAP-FOF-029  |
|   |  | Fecha de emisión: 03/07/2024 |
|   |  | Fecha de revisión: N/A       |
| <b>Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas</b> |  | Versión: 01                  |

**Institución:** HOSPITAL MUNICIPAL FANTINO(Dr. S.A.D)      **Fecha:** 27/08/2024

**Responsable:** RECURSOS HUMANOS      **Correo Electrónico:** ylara@hospitalsigifredoalba.gob.do

| No. | Programa de Capacitación                     | Mes de Ejecución | Estatus | Observaciones    |
|-----|--|------------------|---------|------------------|
| 1   | Los 7 hábitos de la gente altamente efectiva | enero            | Logrado | primer trimestre |
| 2   | Administración del tiempo                    | Febrero          | Logrado | primer trimestre |
| 3   | Control de estrés y fatiga en trabajo        | marzo            | Logrado | primer trimestre |
| 4   |  |                  |         |                  |
| 5   |  |                  |         |                  |
| 6   |  |                  |         |                  |
| 7   |  |                  |         |                  |

|   |   |
|---|---|
| Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan | 3 |
|---|---|

|                    |   |
|--------------------|---|
| Programas Logrados | 3 |
|--------------------|---|

|             |     |
|-------------|-----|
| % de avance | 100 |
|-------------|-----|



Nombre de la Actividad:

CAPACITACION, LOS 7 HABITOS DE LA GENTE ALTAMENTE EFECTIVA

Área Responsable: RR.HH

Fecha: 31/1/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma:

SALON DE CONFERENCIA

Participantes

| Nombre                           | Sexo (F/M) | Cédula (A. sollicitud) | Cargo                   | Institución/Dirección/Área | Firma   | Correo Electrónico o Teléfono |
|----------------------------------|------------|------------------------|-------------------------|----------------------------|---------|-------------------------------|
| Rafael Ángel Álvarez Navarrete   | F          | 402-278595-9           | Enc. ActivoEjo          | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-424-5037                  |
| Emyle Mayra Reyes                | M          | 401-1083545-1          | Aux. de Compras         | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-355-0607                  |
| Ashly Michelle Reyes Humber      | F          | 087-0022134-7          | Aux. de Tránsito        | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-573-7533                  |
| Yerissa Cortes R                 | F          | 402-2329001-2          | Aux. de Contabilidad    | H.S.A.D                    | [Firma] | 849-860-1113                  |
| Madelin Matias Morte             | F          | 402-2334705-1          | Contadora               | H.S.A.D                    | [Firma] | 809-206-8790                  |
| Ernanny Moya Rodriguez           | F          | 402-2040792-3          | Aux. Facturación        | H.S.A.D                    | [Firma] | 809-980-9598                  |
| Yolanda Altvaldez Almoraz        | F          | 402-2240703-9          | Técnico en contabilidad | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-912-8171                  |
| Josefina Hidescontes             | F          | 082-0015541            | SECRETARÍA              | H.S.A.D                    | [Firma] | 809-844-2661                  |
| Carmen Iniguez Santiago          | F          | 082-0005601-6          | Empleada en enfermería  | H.S.A.D                    | [Firma] | 809, 802, 0388                |
| Julio Adelgino Jimenez M.        | F          | 087-0012875-7          | Jefe Enfermería         | H.S.A.D                    | [Firma] | 809-962-4126                  |
| Fidela Sancha de Salazar         | F          | 087-0012152-7          | Jefe Epidemiología      | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-673-1482                  |
| Wendy Carolina Villan            | F          | 049-0087302-3          | Secretaria              | H.S.A.D                    | [Firma] | 809-206-5232                  |
| Mirandji Reyes Guzman            | M          | 001-0259243-6          | Analista Jurídica       | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-601-1122                  |
| Yerminé del Carmen Busto Jiménez | F          | 082-0019848-7          | Aux. Enfermería         | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-550-1698                  |
| Margarita Roque Aguirre          | F          | 047-0197585-8          | Aux. de enfermería      | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-905-3059                  |
| Marta Reyes Contreras            | F          | 402-2478324            | Aux. de enfermería      | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-424-1937                  |

\*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                 | Institución/Dirección/Área | Firma                | Correo Electrónico o Teléfono |
| AIFred Noel Suriel       | M          | 402-2259251-4        | Gerente de Redes      | H.A.S.D                    | AIFred Noel S.       | 8099668566                    |
| Jordanica L. Montano     | F          | 402-2203410-9        | Calidad               | H.A.S.D                    | Jordanica Montano    | 829-957-2338                  |
| Thelise Hilario Garcia   | F          | 402-1091839-8        | Asesora de Enfermería | H.S.A.D                    | T.H.G                | 829-919-6837                  |
| José Ant. Alexander G.   | M          | 087-0012006-5        | DAI                   | H.S.A.D                    | José Alexander       | 909-989-4925                  |
| Carmen G. Verast.        | F          | 048-008884-6         | ADJ. Farmacia         | H.S.A.D.                   | C.G.V.L.             | 829-374-5727                  |
| Odry Brito Lopez         | F          | 087-000983-2         | Bioanalista           | H.S.A.D                    | Odry Brito           | 849-883-1256                  |
| Sonia Rosa Santoluce     | F          | 087-0003608-3        | Asesora enfermera     | H.S.A.D                    | Sonia Rosa           | 829-216-2549                  |
| Maria Lourdes de la Cruz | F          | 087-0021379-9        | Secretaria psicología | H.A.S.D                    | Maria Lourdes        | 849-252-9370                  |
| Nataly Fidelia Rosario   | F          | 087-0020369-1        | Lic. Enfermería       | H.A.S.D                    | Nataly Fidelia       | 829-909-3999                  |
| Wandusley Sanchez        | F          | 087-0012576-9        | Enfermera             | H.A.S.D                    | Wandusley Sanchez    | 829-613-7637                  |
| Martine Costello H.      | F          | 087-0004335-9        | Enfermera             | H.A.S.D                    | Martine Costello     | 829-889-1826                  |
| Maria Fabiola Garcia     | F          | 087-0002214-4        | Enfermera             | H.A.S.D                    | Maria Fabiola        | 829-6960546                   |
| Rafaela de J. Jemery     | F          | 087-0006628-8        | Asesora enfermera     | H.A.S.D                    | Rafaela de J. Jemery | 829-754-6608                  |
| Yohanna Luis Ovalles     | F          | 087-0009240-7        | Psicóloga             | H.A.S.D                    | Yohanna Luis         | Yohannaluis@gnit.com          |
| César Olyvia Figueroa    | M          | 087-009916-2         | Soporte Técnico       | H.A.S.D                    | César Olyvia         | Cesarofigueroa@gnit.com       |
| Haniel Rola Fig.         | F          | 087-0002181-2        | Enfermera             | H.A.S.D                    | Haniel Rola          | 829-375-6900                  |
| Minerva Morillo          | F          | 402-2031725          | Asesora en ARH        | H.A.S.D                    | Minerva M.           | 829-917-9003                  |

\*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.

*Yanilda Morillo*  
CC



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

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

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
 Fecha de término: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_  
 Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

| No | PARTICIPANTES                            | SEXO    | NIVEL |   |    |      | FECHA                                   | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|----|--|---------|-------|---|----|------|---|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|    |  |         | F     | M | OP | MM/G | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1  | 402-2334705-1<br>MADELIN MATIAS          | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 2  | 402-1091889-8<br>IVELISSE HILARIO        | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 3  | 402-3049792-3<br>IRIANNYS MOYA RODRIGUEZ | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 4  | 087-0012154-7<br>FIDELIA SANCHEZ         | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 5  | 402-2478392-4<br>MARFI MAGDALENA REYES   | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 6  | 087-0021379-9<br>MACIEL CRUZ             | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 7  | 087-0001983-2<br>ODRY BRITO              | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 8  | 087-0002124-2<br>MARIBEL DISLA JEREZ     | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 9  | 402-2259851-4<br>ALFRED NOEL SURIEL      |         | X     | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 10 | 048-0088841-6<br>CARMEN GISELA VERAS     | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 11 | 087-0012875-7<br>JULIA ADALGISA JIMENEZ  | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 12 | 087-0012596-9<br>WANDISLEY SANCHEZ       | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 13 | 087-0006628-8<br>RAFAELA JIMENEZ         | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 14 | 087-0003608-3<br>SONIA SOSA              | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 15 | 087-0019240-7<br>YOHANNA LUIS            | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 16 | 087-0002216-6<br>MARIA YSABEL GARCIA     | X       |       | X |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 17 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 18 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 19 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 20 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 21 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 22 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 23 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 24 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
| 25 |  |         |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |
|    |  | Totales |       |   |    |      |   |       |       |       |       |           |     |

Legendas:

F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM = Mandos Medios, G= Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado Físico  Web   
 OBSERVACIONES:

*Miriam Rosillo Mto Natalia Torales*

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8



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

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
 Fecha de término: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_  
 Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

| No      | PARTICIPANTES                |                         | SEXO |   |    |      | NIVEL                                   |  |  |  | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |   |
|---------|------------------------------|-------------------------|------|---|----|------|---|--|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|---|
|         | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | F    | M | OP | MM/G | Firmas asistencias de los participantes |  |  |  |       |       |       |       |       |           | C |
| 1       | 047-0197585-8                | MARGARITA ROQUE         | X    |   | X  |      | Margarita                               |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 2       | 087-0018564-1                | JOSEFINA CONTRERAS      | X    |   | X  |      | Josefina                                |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 3       | 402-2204960-9                | JORDANIA MONTAÑO        | X    |   | X  |      | Jordania                                |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 4       | 402-2329001-2                | YARISSA CORTORREAL      | X    |   | X  |      | Yarissa                                 |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 5       | 087-0019848-7                | VERENICE BRITO          | X    |   | X  |      | Verenice                                |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 6       | 402-2240703-9                | YOKASTA VALDEZ          | X    |   | X  |      | Yokasta                                 |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 7       | 049-0087362-3                | WENDY CAROLINA RINCON   | X    |   | X  |      | Wendy Rincon                            |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 8       | 087-0019916-2                | CESAR PEGUERO ROJAS     |      | X | X  |      | Cesar                                   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 9       | 402-2031725-5                | MINERVA MORILLO MATA    | X    |   | X  |      | Minerva                                 |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 10      | 087-0017096-5                | JOSE ANTONIO ALEXANDER  |      | X | X  |      | Jose Antonio                            |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 11      | 001-0289743-6                | MIGUELANJE REYNOSO      |      | X | X  |      | Miguelan                                |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 12      | 087-0022134-7                | ASHLY MICHELL REYES     | X    |   | X  |      | Ashly                                   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 13      | 402-1088545-1                | EURIS REYES             |      | X | X  |      | Euris                                   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 14      | 402-2785195-9                | RAFAELINA ALVAREZ       | X    |   | X  |      | Rafaelina                               |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 15      | 122-0004335-9                | MARTINA CASTILLO        | X    |   | X  |      | Martina                                 |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 16      | 087-0020369-1                | NATALY ROSARIO          | X    |   | X  |      | Nataly                                  |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 17      | 087-0005601-6                | CARMEN VASQUEZ          | X    |   | X  |      | Carmen                                  |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 18      |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 19      |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 20      |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 21      |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 22      |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 23      |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 24      |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| 25      |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |
| Totales |                              |                         |      |   |    |      |   |  |  |  |       |       |       |       |       |           |   |

Legendas:

F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM = Mandos Medios, G= Gerente, Resultado.. C= Califica N/C= No califica

Certificado Físico  Web   
 OBSERVACIONES:

*Minerva Morillo Mata Natalia Rosario*

Contraparte de la Empresa  
 RECURSOS HUMANOS

CC

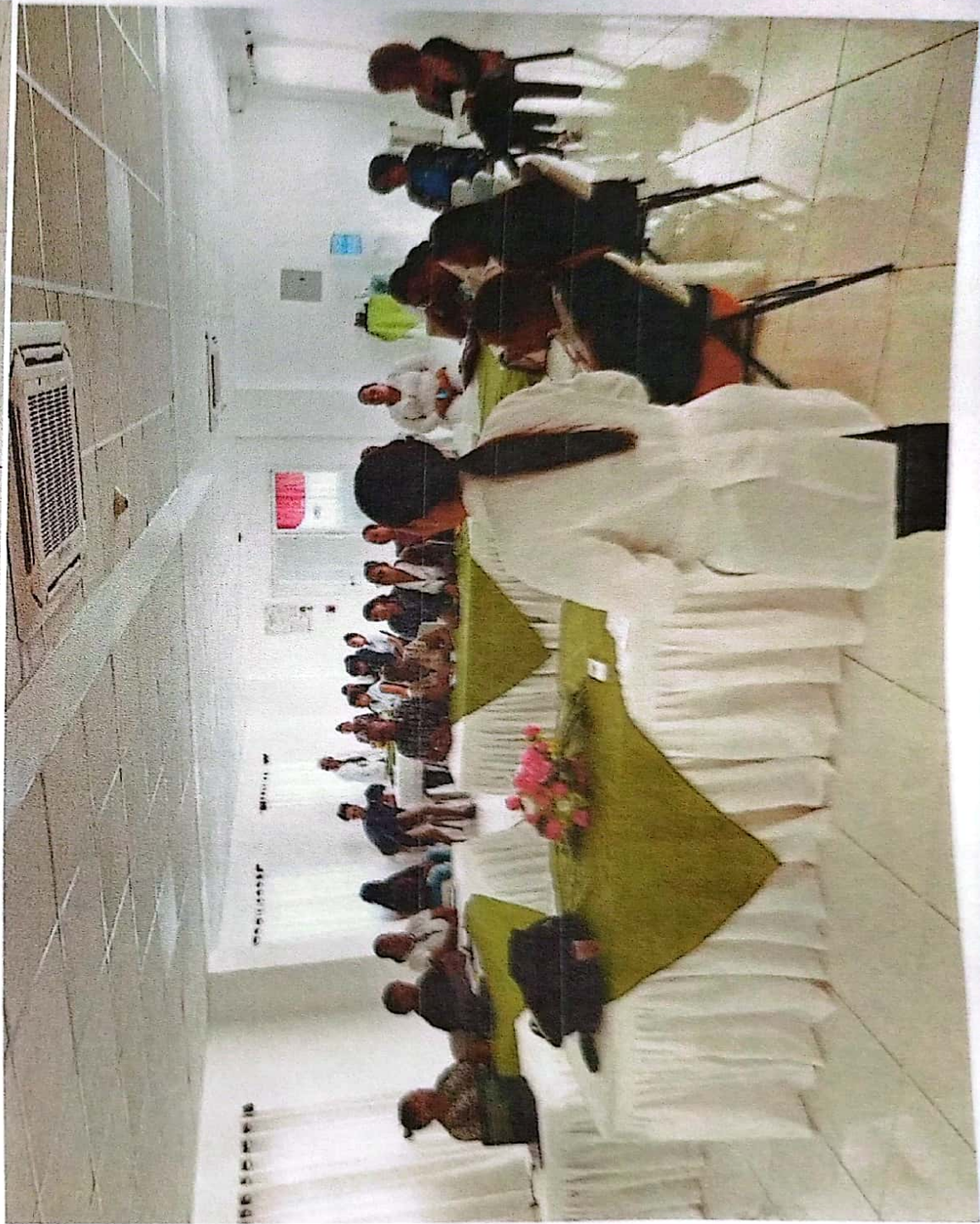
Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.











Nombre de la Actividad: Administración del Tiempo

Área Responsable: Departamento de Recurso Humano

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS H.S.A.D

Fecha: 22/2/2024

Hora: 09:00:AM A.3:00PM

| Participantes               |            |                      |                     |                            |                    |                               |
|-----------------------------|------------|----------------------|---------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Nombre                      | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo               | Institución/Dirección/Área | Firma              | Correo Electrónico o Teléfono |
| Yanyilda Emilia Lara        | F          | 087-000398-5         | Enc. RR.HH          | Siglo Veintiuno            | [Firma]            | 829-880-9803                  |
| Leonor Ordoñez Segura       | M          | 087-000906-2         | Salud Laboral       | Siglo Veintiuno            | [Firma]            | 829-338-9543                  |
| Jordaniela Montero          | F          | 402-2201860-9        | Calidad             | H.S.A.D                    | Jordaniela Montero | 829-957-2338                  |
| José Ant. Alvarado Guerrero | M          | 087-000709-5         | OAI                 | H.S.A.D                    | José Ant. Alvarado | 849-888-4925                  |
| Maria Dolores Perdomo       | F          | 087-000100-2         | Prof. A.D.          | H.S.A.D                    | [Firma]            | 829-343-6884                  |
| Carmen Vargas Soto          | F          | 087-000560-4         | Enc. cuidados prim  | H.S.A.D                    | [Firma]            | 809-802-0258                  |
| Wendy Sancha Muñoz          | F          | 087-001254-9         | Tec. Administrativa | H.S.A.D                    | [Firma]            | 829-613-7637                  |
| Miriam Gracia M             | F          | 15500011810          | Psicóloga           | H.S.A.D                    | [Firma]            | 829-723-3006                  |
| Marta Elena Jara            | F          | 087-000214-2         | Enc. Laboral        | H.S.A.D                    | [Firma]            | 829-375-6400                  |
| Priscilla B. Salazar        | M          | 087-0000070-9        | Enc. Recursos       | H.S.A.D                    | [Firma]            | 809-866-5318                  |
| Adelaida Cruz Martínez      | F          | 0870008104-7         | Enc. Enfermería     | H.S.A.D                    | [Firma]            | 829-409-5505                  |
| Miguel Ángel Regalado       | M          | 001-028743-6         | Analista Financiera | H.P.S.A.D.                 | [Firma]            | 829-601-1122                  |
| Ana Mercedes Martínez       | F          | 0870009266-5         | Nuy Enfermería      | H.S.A.D                    | [Firma]            | 849-397-2110                  |
| Marianela Llaneta Rosero    | F          | 402-210955-9         | Biomecánica         | H.S.A.D                    | [Firma]            | 829-871-0664                  |
| Erinny Noya R.              | F          | 402-304979-3         | Enc. de facturación | H.S.A.D                    | [Firma]            | 809-980-9598                  |
| Yorleston Alt Valdez A      | F          | 402-2240703-9        | Tec. Contabilidad   | H.S.A.D                    | [Firma]            | 829-912-8171                  |

\*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.

*Lic. Diana Alarcón Cepeda*



**Participantes**

| Nombre                       | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo            | Institución/Dirección/Área | Firma              | Correo Electrónico e Teléfono |
|------------------------------|------------|----------------------|------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------|
| Ashly Michelle Reyes Vazquez | F          | 087002213H-7         | Ay - Tactico     | H-D-A-5                    | <i>[Signature]</i> | 809-309-0717                  |
| Adriano A. De la Cruz        | M          | 402-22827954         | Plomificacion    | HSAID                      | <i>[Signature]</i> | 229-05-6976                   |
| Yarissa Cortez               | F          | 402-2329001-2        | Aux. Cat. Irid   | H-S.A.I                    | <i>[Signature]</i> | 549-860-1113                  |
| Andreson Fernandez R.        | F          | 402-3356707-8        | Recepcionista    | H-S.A.D                    | <i>[Signature]</i> | 209-552-0355                  |
| Zoselin A. Contreras H.      | F          | 057-0018564-         | Recepcionista    | H-S.A.D                    | <i>[Signature]</i> | 809-8443661                   |
| Maribel Matias Mantu         | F          | 402-23347053         | Recepcionista    | H-S.A.D                    | <i>[Signature]</i> | 809-205-8790                  |
| Adriano S. Garcia            | M          | 0870021051           | Enc. Feef.       | HSAID                      | <i>[Signature]</i> | 0097834840                    |
| Ramiro Antolozaga            | M          | 08700220257          | Aux. Factoring   | HSAID                      | <i>[Signature]</i> | 229-280-5439                  |
| Alfred Wael Suredi           | M          | 402-2259851-4        | Gerente de Redes | HSAID                      | <i>[Signature]</i> | 229-526-8566                  |



\*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.

*[Handwritten signature]*

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPTACIÓN

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

Fecha de inicio:  
 Fecha de término:  
 Horario:  
 Total Horas Programadas:  
 A pagar:

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | PARTICIPANTES            |            | SEXO | NIVEL | F | M | OP | MM/C | Firmas asistencias de los participantes | C | N/C | Resultado |
|---------|------------------------------|--------------------------|------------|------|-------|---|---|----|------|---|---|-----|-----------|
|         |                              | Nombre(s) y Apellido(s)  | FECHA      |      |       |   |   |    |      |   |   |     |           |
| 1       | 5500181-0                    | Micaela Torres M.J.      | 20/07/2023 | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 2       | 083-0008104-9                | Alfonso Díaz Martínez    |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 3       | 083-0005601-6                | María Victoria Rodríguez |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 4       | 083-0012596-0                | Wendy Jaraque            |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 5       | 083-0000070-9                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 6       | 402-2240703-9                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 7       | 402-2204960-9                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 8       | 083-0020051-4                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 9       | 083-0018564-1                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 10      | 402-3049702-3                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 11      | 083-0022134-2                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 12      | 083-0020100-0                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 13      | 083-0008120-2                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 14      | 083-0022023-2                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 15      | 402-2325001-2                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 16      | 402-3330707-8                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 17      | 402-2330705-1                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 18      | 083-0008266-5                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 19      | 083-0019916-2                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 20      | 402-2252257-7                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 21      | 402-2259851-6                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 22      | 083-0017070-5                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 23      | 083-0025703-6                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 24      | 083-0002224-2                | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| 25      | 402-209887-0                 | Yolanda R. Rodríguez     |            | F    |       | X |   |    |      |   |   |     |           |
| Totales |                              |                          |            |      |       |   |   |    |      |   |   |     |           |

F - Femenino, M - Masculino, OP - Operario, MM - Maestros, C - Cálculo, N/C - No aplica

Observaciones:  Contrato Fianco



Facilitador(a): *Yolanda R. Rodríguez*

Asesor(a): \_\_\_\_\_ Encargado(a) de División o Región: \_\_\_\_\_

**REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN**

RT-07-PT-ONA-040-2023 Edición 8

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

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
 Fecha de término: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_  
 Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_  
 A pagar: \_\_\_\_\_

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s)   | F | M | OP | M/C | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |       | Resultado |       |       |
|---------|------------------------------|---------------------------|---|---|----|-----|---|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|
|         |                              |                           |   |   |    |     | FECHA                                   | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA |           | FECHA | FECHA |
| 1       | 087-0009720-5                | Blas Cortés Rosales       | x |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 2       | 087-0003198-5                | José María Cortés Rosales | x |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 3       |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 4       |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 5       |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 6       |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 7       |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 8       |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 9       |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 10      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 11      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 12      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 13      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 14      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 15      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 16      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 17      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 18      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 19      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 20      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 21      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 22      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 23      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 24      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| 25      |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |
| Totales |                              |                           |   |   |    |     |   |       |       |       |       |           |       |       |

Legendas: F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Maestros Medios, OC= Operario, Resultado, C= Califica, N/C= No califica

Certificado Físico  / Web



Facilitador(a) José María Cortés Rosales

Asesor(a) \_\_\_\_\_

Encargado(a) de División o Depto. \_\_\_\_\_

22/3/24, 14:10

(17) WhatsApp



Nombre de la Actividad:

3.2.1.1.01-Capacitación Control de Estrés y Fatiga en Trabajo

Área Responsable: **RR.HH**





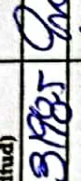
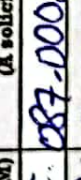





Fecha: 12/3/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 09:30 a. m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS HSAD

**Participantes**

| Nombre                      | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo                       | Institución/Dirección/Are | Firma   | Correo Electrónico o Teléfono |
|-----------------------------|------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|---|-------------------------------|
| Amilda Guiles Long          | F          | 087-00031785         | Chief P.R. HR               | H.S.A.D                   |    | 829-820-9813                  |
| Miriam Masillo Mata         | F          | 402-20317255         | Asista RR.HH                | H.S.A.D                   |    | 829-917-9003                  |
| Ashly Michael Beck Robinson | F          | 087-00221347         | Aux. Facturación            | H.S.A.D                   |    | 309-399-0747                  |
| Trinidad Mayra Rodriguez    | F          | 402-30497923         | Aux. Facturación            | H.S.A.D                   |   | 309-980-9598                  |
| Aifred wael s wriel         | M          | 402-22598514         | Gestor de redes             | A.S.A.D                   |  | 309-976-8560                  |
| Jenifer L. Montero          | F          | 402-22049609         | Calidad                     | H.S.A.D                   |  | 829-957-2338                  |
| Janeth E. Rodriguez         | F          | 001-17824946         | Medico                      | H.S.A.D                   |  | 809-944-9348                  |
| Yanet Yany Reyes            | F          | 087-00115838         | Gerente de Recursos Humanos | H.S.A.D                   |  | 809-965-7888                  |
| Isabel Longines Fido        | F          | 087-00227274         | Enc. epidemiología          | ASA                       |  | (829)271-0057                 |
| Rosa Haura Hiron            | F          | 087-00177978         | Enc. Epidemiología          | H.S.A.D                   |  | 809-974-3375                  |
| Micaela Gonzalez Martinez   | F          | 155-0011810          | Psicóloga                   | A.S.A.D                   |  | 829-223-3006                  |
| Maria Anousi Munoz Bon      | F          | 087-00158763         | Enfermera                   | H.S.A.D                   |  | 829-975-6619                  |
| Julia Odalys Jimenez M.     | F          | 087-00128757         | Asistente de Enfermería     | H.S.A.D                   |  | 809-962-4120                  |
| Fidelia Espinoza Rodriguez  | F          | 087-001215147        | Asistente de enfermería     | H.S.A.D                   |  | 829-673-1482                  |
| Maria Dolores Perdomo       | F          | 087-00201047         | Enc. Atención Directa       | H.S.A.D                   |  | 829-343-6894                  |
| Antaly Fidia Kossel         | F          | 087-00203691         | ENC. ATENCIÓN DIRECTA       | H.S.A.D                   |  | 829-909-3999                  |

\*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.



3.2.1.1.01-Capacitación Control de Estrés y Fatiga en Trabajo

Fecha: 12/3/2023

Nombre de la Actividad: RR.HH

Área Responsable: RR.HH

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 09:30: a. m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS HSAD

Participantes

| Nombre              | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo                  | Institución/Dirección/Área | Firma   | Correo Electrónico o Teléfono |
|---------------------|------------|----------------------|------------------------|----------------------------|---------|-------------------------------|
| Adelaida Cruz Horta | F          | 08700081048          | aut Enfermera          | H.S.A.D                    | [Firma] | 824-909-5505                  |
| Raquelina Alvarez   | F          | 402-27851959         | Tec-Activo Ego         | H.S.A.D                    | [Firma] | 829-424-5037                  |
| Yohanna Luis Dávila | F          | 08700082054          | Psicóloga              | " "                        | [Firma] | 845-627-8561                  |
| Bernarda Cruz       | F          | 08700020380          | Psicóloga              | H.S.A.A                    | [Firma] | 829-635-1572                  |
| Marilyn Paredes     | F          | 08700021147          | Enc. planificador      | H.S.A.D                    | [Firma] | 829375-6800                   |
| Yohanna Luis Dávila | F          | 087009240-7          | Psicóloga              | H.S.A.D                    | [Firma] | 849-883-3802                  |
| Alexis Garcia       | N          | 08100210514          | Enc. feedback          | H.S.A.D                    | [Firma] | 809571-1321                   |
| Marcel Cruz         | F          | 087-0021379-9        | Psicóloga              | H.S.A.D                    | [Firma] | 849-723-9370                  |
| Carin Alfonso Lopez | F          | 049-0077901-0        | Estudiante En Persever | " "                        | [Firma] | 849-7509231                   |
| Yohanna Luis Dávila | F          | 087000294149         | Encargada de UTH       | H.S.A.D                    | [Firma] | 809-8468097                   |
| Yohanna Luis Dávila | F          | 0870005601-6         | Enc. de Salud          | H.S.A.D                    | [Firma] | 809-80210383                  |

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:

3.2.1.1.01-Capacitación Control de Estrés y Fatiga en Trabajo

Área Responsable: RR.HH

Fecha: 12/3/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Hora: 09:30: a. m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIAS HSAD

**Participantes**

| Nombre                | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo         | Institución/Dirección/Área | Firma                 | Correo Electrónico o Teléfono |
|-----------------------|------------|----------------------|---------------|----------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Nicolobarena P        | F          | 402-10978991         | Estudiante    |                            | Nicolobarena P        | 809-512-2962                  |
| Pranyeli L. Joaquina  | F          | 402-10183451         | Estudiante    |                            | Pranyeli L. Joaquina  | 829-264-2430                  |
| Alicia Rojas          | F          | 402-12807268         | Estudiante    |                            | Alicia Rojas          | 829-428-6642                  |
| Angela Gabriela Rojas | F          | 402-21824422         | Estudiante    |                            | Angela Gabriela Rojas | 829-4971537                   |
| Yanna Gordon          | F          | 402-2400374          | Estudiante    |                            | Yanna Gordon          | 829-820-3561                  |
| Alicia Rojas          | F          |                      |               |                            |                       |                               |
| Widermi H.I           | F          |                      | estudiante(P) |                            | Widermi H.I           | 829-848-9767                  |
| Natasha C.R           | F          |                      | Estudiante(P) |                            | Natasha C.R           | 829-870-3379                  |
| Joanna L.V            | F          | 402-31389787         | Estudiante    |                            | Joanna L.V            | 829-263-5206                  |
| Rosa Marie Fierro     | F          | 155-0001714          | Estudiante    |                            | Rosa Marie Fierro     | 829-794-3800                  |
|                       |            |                      |               |                            |                       |                               |
|                       |            |                      |               |                            |                       |                               |
|                       |            |                      |               |                            |                       |                               |
|                       |            |                      |               |                            |                       |                               |
|                       |            |                      |               |                            |                       |                               |



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.







11

11

11