



Informe de Avances SISMAB 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 Municipal de Guayabal **Fecha:** Trimestre Enero-Marzo 2024

Responsable: Licda. Santa Aurelina Pimentel **Correo Electrónico:** Rrhhmunicipalguayabal@hotmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Humanización de los servicios	Enero	Logrado	
2	Inducción a la administración pública I	Febrero	Logrado	
3	Microsoft Excel básico	Marzo	Logrado	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
3

Programas Logrados
3

% de avance
100



198				
199				
200				

Santa A.

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



Nombre de la Actividad: HMG 3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Humanización de los Servicios)

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 9/2/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Hospital Municipal de Guayabal

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Santa Marcelina Pimentel	F		Enc. RR.HH	Hospital Guayabal	<i>[Firma]</i>	809-973-0025
Miguelina Cortez	F		enc enf	Hosp. M. Guayabal	<i>[Firma]</i>	829-562-4666
Francisca Maldonado	F		Auto Enf.	Hosp. M. Guayabal	<i>[Firma]</i>	829-459-7564
Donizela Adams	F		pediatra	Hosp M. Guayabal	<i>[Firma]</i>	829-9106956
Hidalina Valenzuela	F		enc enf.	Hosp M. Guayabal	<i>[Firma]</i>	809-0159 77 93
Diverina Moulto	F		aut. enf.	Hosp. M. Guayabal	Moulto C	829-702 8473
Benedicte Puello	F		aut enf	Hosp. M. Guayabal	Benedicte Puello	829 656 1797
Beatriz Valenzuela	F		enc enf.	Hosp. M. Guayabal	Valenzuela E	809 273 8514
Martina Quezada	F		aut enf	Hosp M. Guayabal	<i>[Firma]</i>	829-548-1687
Francisca Moulto	F		aut enf.	Hosp. M. Guayabal	Moulto F	829-893.2296
Marisol Luciani	F		aut enf	Hosp. M. Guayabal	M.L.	829-929-1247
Rafael Acosta	M		Auto Enf.	Hosp M. Guayabal	<i>[Firma]</i>	809 251 9289
Jesus Cuello	T		aut enf	Hosp M. Guayabal	<i>[Firma]</i>	809 550 5737
Eusebia Cuello	F		aut enf.	Hosp M. Guayabal	Cuello	809 25 54 9289
Antonina Leon	F		Aut Enf.	Hosp M. Guayabal	Antonina V.	829 964 0185
Cecilia M	F		Aut enf	Hosp. M. G.	<i>[Firma]</i>	809-607-2265

*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.

W Points

Certificado de Participación

Otorgado a:

MIGUELINA CORCINO CABRAL DE CORCINO

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS

Con una duración de 8 horas

Impartido en HOSPITAL MUNICIPAL DE GUAYABAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 9 del mes febrero del año 2024

y registrado en el libro 117 folio 186 con el Número 3



Gerente Regional



Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>




Nombre de la Actividad: HMG 3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SFS-2024 (Inducción a la administración Pública)

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 8/2/2024-09/02/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Hospital Municipal de Guayabal

		Participantes				
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Santa Avelina Pimentel	F		Enc. RR.HH	Hosp. Guayabal	Santa A.	809-873-0075
Rosa I. Jimenez Barcos	F		Promotora	Hospital Municipal Es.	Rosa I. Jimen	809-406-6962
MELIDA TAVERA	F		Cocinera	HOSP. Guayabal	MT+	809-668-6759
Roberto Ramos c.	M		Portero	H	R	829-432-7111
Viviana Buitrago	F		2. Coordinadora	H. P. B. Guayabal	V B M	809-768-11997
MILDRETS VERO	F		Portero	HOSP M Guayabal	M V	829-991-6094
Ana Delia Custodio	F		conserje	H. M. G	A B C	809-918-9091
Amparo Corcino Cuello	F		Sec. Laboral	Hosp. Man. Guayabal	ACC	829-469-3861
Cesaria delos Santos	F		Cominera	HOSP. Guayabal	CS S	809-946-7313
ALFREDO CORCINO	M		chofer	HOSP. Mun. Guayabal	ACC	809-843 0797
María Isabel Merulo	F		Sec. Dirección	H. M. G.	MT+	809-355-3712
MELIDA MINYETI	F		CONSERJE	H. M. G.	M M	829-384-2119
Antonia Corcino M	F		conserje	H. M. E	Antonia corc	809-371-0198
santa cruz Pimentel	F		lavandera	H. M. E	santa cruz	849-279-9565
Rafaela VU	F		conserje	H m G	R V U	
Miguelina Jimenez	F		Administración	J. J. J.	Miguelina	809-279-3015

***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.



República Dominicana
Ministerio de Administración Pública

Instituto Nacional de Administración Pública

Otorga el presente Certificado a

ROSA ISABEL JIMENEZ REYES

Por haber cumplido con los requisitos del curso de:

Inducción a la Administración Pública - Nivel 1

Celebrado en el mes de Febrero del 2024, duración: 15 horas

Dado en Santo Domingo, D.N., a los 10 días del mes de mayo, 2024

Cristian Sánchez Reyes
Director General



Código de Validación
465188

Código de la Acción de Capacitación: 20240500698

Fecha de Inicio: 09/03/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: MICROSOFT EXCEL BASICO

Fecha de Término: 20/04/2024

Institución / Empresa:

Total Horas Programadas: 40

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	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC	
1	10500006027	WENDY ARIAS CUELLO	X		X		Wendy A.C.					X		
2	01700227943	ALFREDO CORCINO CORCINO		X	X		Alfredo						X	
3	40210954158	MORELIA DE LEON LEBRON	X		X		Morelia L.					X		
4	40215741535	MARIA DEL CARMEN DE LEON VALENZUELA	X		X		Maria del C.					X		
5	40213872803	DOLORES NOEMI DEL LEON VICTORIANO	X		X		Dolores					X		
6	10500006266	CARLA PAOLA GARCIA HERRERA	X		X		Carla P.					X		
7	40226735641	ROSA ISABEL JIMENEZ REYES	X		X		Rosa I.						X	
8	01700261900	MERCEDES MAGDALENA LUCIANO SUERO	X		X		Mercedes M.					X		
9	22301704239	MARLENY LUCIANO		X	X		Marleny L.A.					X		
10	40237111220	MARIA ISABEL MORILLO BATISTA	X		X		Maria I.					X		
11	40223582855	DINEURYS PIMENTEL DIAZ	X		X		Dineury P.					X		
12	40213235571	JOSE ALTAGRACIA PIMENTEL DIAZ		X	X		Jose A. Pimentel					X		
13	40237603648	SANTA AURELINA PIMENTEL DIAZ	X		X		Santa A.					X		
14	00116976697	ANA JOSEFA PINALES CABRAL	X		X		Ana P.C.					X		
15	22301618157	GLORIS ESTEFHANI VALENZUELA CORCINO	X		X		Gloris E.V.C.					X		
16	01700083254	ANA RITA VALENZUELA GARCIA	X		X		Ana Rita V.					X		
17	40223614393	ROSANNA MARIA VALENZUELA MINYETTY	X		X		Rosanna					X		
18	01700205451	GRISELIS VARGAS CORCINO	X		X		Griselis V.C.					X		
19	01700216722	MARIA DEL CARMEN VARGAS TAVERAS	X		X		Maria del C.						X	
20	01700222464	MANUEL ERNESTO VELOZ SEGURA		X	X		Manuel E.					X		
Total			16	4	20							Total	17	3

Observaciones: VIRTUAL

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.



Edison Puzols

Certificado de Participación

Otorgado a:

MANUEL ERNESTO VELOZ SEGURA

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

MICROSOFT EXCEL BASICO

Con una duración de 40 horas

Impartido en HOSPITAL MUNICIPAL DE GUAYABAL

En virtud de lo establecido en la Resolución que rige la expedición de Títulos, Certificados y Constancias

Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 20 del mes abril del año 2024

y registrado en el libro 118 folio 34 con el Número 17



Gerente Regional



Encargado de Registro,
Estadísticas y Certificados

Para validar, visite:
<http://www.infotep.gov.do>



