



<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 de Guayabal **Fecha:** Trimestre Julio- septiembre 2024  
**Responsable:** Licda. Santa Aurelina Pimentel **Correo Electrónico:** Rrhhmunicipalguayabal@hotmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Introducción al diseño, ejecución y evaluación de proyectos	Julio	Logrado	
2	Imagen profesional	Agosto	Logrado	
3	Oratoria	Septiembre	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

*Santa A.*





**Nombre de la Actividad:** HMG 3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Diseño, ejecución y evaluación de proyectos)

**Área Responsable:** Recursos Humanos

**Fecha:** 19/7/2024

**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 Aureliana Pimentel	F	N/A	Enc. RR.HH	Hosp. Guayabal	<i>[Signature]</i>	809-973-0075
Amable R. Familia A.	M	N/A	ANALISTA CALIDAD	Hosp. M. Guayabal	<i>[Signature]</i>	809-230-3761
José Alt. Pimentel D.	M	N/A	Aux. Adm.	Hosp. M. Guayabal	<i>[Signature]</i>	829-978-3975
Graciela Vargas Corcino	F	N/A	Contable	H. M. G.	G.V.C	829-482-3048
Maria Isabel Abutillo J.	F	N/A	secretaria	H. M. Guayabal	Maria Morillo	809-355-3712
Ana Pinales	F	N/A	Asistente T.	Ayuntamiento Guayabal	Ana P.C	809-705-6815
Francisca Alcantara	F	N/A	RR.HH	Ayuntamiento Guayabal	Francisca A.	829-212-3534
Yvela M. Familia Diaz	f	N/A	secretaria	Ayuntamiento Guayabal	<i>[Signature]</i>	809-607-2714
Lucy M. Restituyo Vargas	F	N/A	Bibliotecaria	Ayuntamiento Guayabal	Lucy M Restituyo	809-460-2028
Maria Arias Ramirez	F	N/A	Archivo	H. M. G.	<i>[Signature]</i>	
Maicol Familia	M	N/A	Activo Fijo	H. M. G.	MORFA	849-244-5572
Maxima Arias Corcino	F	N/A	ENC. Atención al usuario	Hosp. Municipal Guayabal	<i>[Signature]</i>	849-531-2036
Esmaralda Soriano V.	F	N/A	secretaria	Ayuntamiento Guayabal	Esmaralda S.V.	
Pedro Guezada	M	N/A	Facilitador	INFORTEP	<i>[Signature]</i>	809-768-5478
		N/A				
		N/A				

\*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

# Certificado de Participación

Otorgado a:

**MAXIMA ARIAS CORCINO**

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

## **INTRODUCCION AL DISEÑO , EJECUCION Y EVALUACION DE PROYECTOS**

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

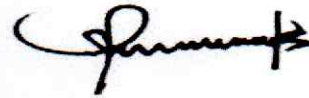
Dado en Azua de Compostela República Dominicana

el día 19 del mes julio del año 2024

y registrado en el libro 119 folio 122 con el Número 2



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 SRS-2024 (Imagen Profesional)

**Área Responsable:** RRHH

**Fecha:** 23/08/2024

**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial

**Hora:** 09:00 a. m.

**Lugar/Plataforma:** Hospital Municipal Guayabal

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Santa A. Pimentel	F	N/A	RR.HH	HOSP. Guayabal	<i>Santa</i>	809-973-0025
Maria del C. Vargas Torvelos	F	N/A	Digitadora	Hosp. Guayabal	<i>Maria</i>	829-3589822
Maria del C. De León V.	F	N/A	Digitadora	Hosp. Guayabal	<i>Maria</i>	829-714-9623
Amparo Corcino Cuello	F	N/A	Sec. Laboratorio	Hosp. Mun. Guayabal	<i>Amparo</i>	849-469-3861
Morelia De Leon Lebron	F	N/A	Aux. Enfermera	HOSP Mun. Guayabal	Morelia	809-812-6565
Maxima Arias Corcino	F	N/A	Enc. Atcn. Mujeres	Hosp. Mun. Guayabal	<i>Maxima</i>	849-531-2036
Ana Pinales Cabral	F	N/A	Asist. Tesoro	ayuntamiento Guayabal	APC	809-705-6815
Aracelys Manflos	F	N/A	Enfermera	Hosp. M. G.	<i>Aracelys</i>	809-607-9265
Griseley Vargas Corcino	F	N/A	Contable	H. M. G.	GUC	829-882-3048
MARIBEL PÉREZ VARGAS	F	N/A	Recepcionista	H. M. G.	MPV	824-9961-6094
Maria Isabel Mozillo	F	N/A	Sec. Dirección	H. M. Guayabal	Maria Isabel	829-355-3712
Enilda A. Arias Mozillo	F	N/A	Sec. Enf.	H. C. Guayabal	Enilda	829-891-8231
AMABLE R. FAMILIA A.	M	N/A	CALIDAD	H. M. G.	<i>Amable</i>	809-230-3761
Carlos Perez	M	N/A	Facilitador	Infotep	<i>Carlos</i>	(829) 758-6677

**\*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.

# Certificado de Participación

Otorgado a:

**AMPARO CORCINO CUELLO**

Por haber cumplido satisfactoriamente con los requisitos del curso:

## **IMAGEN PROFESIONAL**

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 23 del mes agosto del año 2024

y registrado en el libro 119 folio 447 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 SRS-2024 (Oratoria)

**Área Responsable:** Recursos Humanos

**Fecha:** 20/9/2024

**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 Aureliana Pimentel	F	N/A	ENC. RR.HH	Hosp. Guayabal	<i>Santa Aureliana</i>	809-973-0025
Maxima Arias A.C.	F	N/A	Enc. Atón. usua	Hosp. Guayabal	<i>Maxima</i>	849-531-2036
Maryluis Peña Valenzuela	F	N/A	ENC. P. P. P.	Hosp. Guayabal	<i>Maryluis</i>	809-994-6090
Lisa Rita eblayuela	F	N/A	Aux Farm	Hosp. Municipal Guayabal	<i>Lisa Rita</i>	809-882-9803
Dolores N. Del León Victoriana	F	N/A	enc Farmacia	HOSP. Municipal Guayabal	<i>Dolores Del León</i>	809-759-1254
Aureliana Morillo C	F	N/A	Sec. adm.	Hosp. M. Guayabal	<i>Aureliana</i>	802-607-924
Dominica Plas Saita	F	N/A	Aux esp	Hosp. M. Guayabal	<i>Dominica</i>	929-8915448
Beatriz Valenzuela	F	N/A	Sec. adm.	Hosp. M. Guayabal	<i>Beatriz</i>	849-2138514
Marleny Luciano Aleántara	F	N/A	Adm.	Hosp. M. Guayabal	<i>Marleny</i>	829-578-9323
Wendy Arias Cuervo	F	N/A	Estadística	Hosp. M. Guayabal	<i>Wendy</i>	809-714-6571
Gloria E. Valenzuela	F	N/A	Digitadora	Hosp. M. Guayabal	<i>Gloria</i>	809-989-076
Griseles Vargas Carcino	F	N/A	Contable	H. M. G.	<i>Griseles</i>	829-882-3048
Maria Isabel Morillo	F	N/A	secretaria	HOSP. M. Guayabal	<i>Maria Isabel</i>	829-355-372
Amparo Corcino Cuervo	F	N/A	Sec. Laboratorio	Hosp. Munc. Guayabal	<i>Amparo</i>	829-849-6831
Maicol Familia A.	M	N/A	T. Actividad	H. M. G.	<i>Maicol</i>	849-244-5572
Ariadna R. Familia	M	N/A	calidad	H. M. G.	<i>Ariadna</i>	809-230-370

**\*Instrucciones de llenado:** - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

Rania Mejia (ingatep) 829-548-8037



*Sank #.*