



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 Traumatológico Dr. Ney Arias Lora

Fecha: 2/10/2024

Responsable: Ruth Solano

Correo Electrónico: capacitación@hospitalneymarías.gob.do

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO			
2	GESTIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS	Agosto	Logrado	
3	MICROSOFT EXCEL BÁSICO	Septiembre	Logrado	
4	INDUCCIÓN A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA			
5	GESTIÓN DE CALIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA APLICANDO CAF	Agosto	Logrado	
6	COMUNICACIÓN EFECTIVA			
7	CORTESÍA TELEFÓNICA			
8	ORTOGRAFÍA Y REDACCIÓN	Agosto	Logrado	
9	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Julio	Logrado	
10	DESINFECCIÓN Y LIMPIEZA DE SUPERFICIES HOSPITALARIAS			
11	VIOLENCIA DE GÉNERO			
12	HIGIENIZACIÓN DE LAS MANOS			
13	BIOSEGURIDAD			
14	SUPERVISIÓN EFECTIVA	Agosto	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan	14
---	----

Programas Logrados	6
--------------------	---

% de avance	43
-------------	----

[Firma manuscrita]

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



Nombre de la Actividad:

MANEJO DE CONFLICTO

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 1/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 02:00p.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Rosanna Feliz	F	001-04885086	Sup/Int	Hosp traum. neyarias L.	Rosanna	Rosanna.Feliz@p.08
Eunice Vargas	F	12500027201	Limpieza	HOP NEY ARIAS LORA	Eunice V	809-4901637
Rutha Vinicio	F	225-00668912	Limpieza	HOP NEY ARIAS LORA	Rutha Vinicio	849-853-1907
ANA FERMIN MIMATA	F	225-0064128	CONSERV	HOSPITAL TRAUMATOLOGICO	ANA V R	809-317-0790
ESMERA DA GONZALEZ	F	004-0017908	LIMPIEZA	HOSPITAL NEY ARIAS LORA	ESMERADA	829-8057647
RUTH ESTHER SOLANO	F	001-1273747-3	ENC.	CAPACITACION	Ruth Esther	EstherSolano@hospitallora.com
Ana Abad de Jesus	F	001-08486259	Auxiliar Limpieza	NEY ARIAS LORA	Ana abad	849-450-5903
Zuleika Fernand	F	087-0006884	Auxiliar Limpieza	L. NEY ARIAS LORA	Zuleika F.	829-8723583
Luz Elena Garcia	F	402-098026-0	Auxiliar Limpieza	NEY ARIAS LORA	Luz Elena Garcia	849-432-7714
Yocasta Yamel Segura Feliz	F	22500725209	auxiliar Limpieza	NEY ARIAS LORA	Yocasta Segura	829-719-5491
Edili Anderson Peña	F	001-1841395-4	auxiliar Limpieza	NEY ARIAS LORA	Edili A. Peña	809-9789985
marilim RODRIGUEZ	F	012-007765-3	auxiliar Limpieza	NEY ARIAS LORA	marilim Rod	829-682-4078
marileini RAMIREZ	F	402-0976-0764	auxiliar Limpieza	NEY ARIAS LORA	marileini ramir	829-877-5396
RUTH E. SOLANO	F	001-1273747-3	ENC.	CAPACITACION	Ruth Esther	829-679-4285
Egeria Garcia	F	001-047512	Auxiliar Limpieza	NEY ARIAS LORA	Egeria G	829-6366455
Pedro Simón	M	049-0001755-1	coord.	NEY - SERV. GENERALES	Pedro Simón	829-347-3696

*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.

1 | Página



Nombre de la Actividad: **CURSO EXCEL BASICO**

 Área Responsable: Capacitación

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Fecha: 2/9/2024

 Lugar/Plataforma: ZOOM

 Hora: 07:00p.m.
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
José S. Monterón	F	226-001097-1	Aux. Ejec. Adm.	HTNAL	[Firma]	josés.monle-on@hotmail.com
Michelle Morales	F	001-1217275-9	Secretaría Ejecutiva	HTNAL	[Firma]	michelle.morales@smc.pinar.gov.cu
Yasulicci Hernández	F	402-0046087-3	Supervisora	HTNAL	[Firma]	yasulicci.hernandez@hotmali.com
Matrúrida Ramírez	F	225-0044611-1	Secretaria	HTNAL	[Firma]	ramirez.mateo804@gmail.com
Jenny Feijó	F	001-10841825	EJC	HTNAL	[Firma]	jennyfeijoblas@hotmail.com
Diana Tuleidy de Ag.	F	055-0070488	Tec. Asesor	HTNAL	[Firma]	July 11 96@hotmail.com
Sandra Altgazel	F	001-03686069	Uxiliar	HTNAL	[Firma]	Ja Górci@hotmail.com
Carla H. Heredia B.	F	402-0568179-7	Auxiliar DA	Atención Al As.	[Firma]	M.dellebrito354@gmail.com
Antonina S. González	F	002-1722900-5	Asistente	Plan. Ricca	[Firma]	lcsreky2713@gmail.com
Vanessa José	F	402-2207592-9	AUX	HTNAL	[Firma]	849-635-9105
Maria Gene Núñez	F	001-1199022		HTNAL	[Firma]	829-812-6915
Yasleli Álvarez	F	402-0057534-4	Secretaria	HTNAL	[Firma]	829-408-9519
Yanira Y. Rojas	F	007-0008405-9	Empleada	HTNAL	[Firma]	809-913-7147
Manrico T. Sánchez Arico	F	225-0018208-8	Seguimiento	HTNAL	[Firma]	829-917-4258
Rafael E. Salgado M.	F	001-1273747-3	Empleada	HTNAL	[Firma]	(829)679-4385

*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:

GESTION DE CALIDAD APLICANDO CAF

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 21/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 09:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Juan E. Salas	F	001-1273747-3	ENC.	CAPACITACION	Juan E. Salas	(829) 679-4385
Tulio Macallans	F	001-1125841-4	Enc	Laboratorio	Tulio Macallans	(809) 456-1643
Jennyfer	F	001-1084733-3	ENC	Imagenes	Jennyfer	809 861 4400
Cristina F. Pera Vasquez	F	049-0034977-2	Enc.	Seguro Social	Cristina	809-906-1482
Ysido Rodriguez	M	001-1077376-9	Coord	Cuque	Ysido	809 519-3005
Eridania Marul Batista	F	402-004545-4	ENC.	Cont. de los procesos	Eridania	849-850-4100
Alexis Herrera Cuatrecasas	F	027-0001752-1	ENC.	My H.A.S. Toru	Alexis	809-967-0444
Santa Cruz Tapia	F	001-0626694-3	Enc.	My H.A.S. Toru	Santa Cruz	santacruz0408@Haiti Mail
Udelinda Valdes	F	001-1114586-8	Enc.	My H.A.S. Toru	Udelinda	829-273-5477
Yvelisse Castillo	F	049-0007079-1	Enc.	My H.A.S. Toru	Yvelisse	849 254 0077
Yvonne Filis Rufin	F	076100047075	Enc.	My H.A.S. Toru	Yvonne	849, 427 1931
Lidys F. Castillo	F	001-12689484	ENC.	My H.A.S. Toru	Lidys	829-820-8977
Juan Miguel Maya	M	049-0080162-1	ENC.	Lavandería y Seguro	Juan Miguel	849-865-5808
AMABLE MEDRANO	M	0017225151	ENC.	LAVANDERIA	Amable	849-424-6385
Yelby N. Juan	M	001-18567081	ENC.	Seguro Social	Yelby	809-773 5203
Ysabella Jeline	F	001-1049197	ENC.	Seguro Social	Ysabella	809-991-6588

*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.



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Roddy Gonzalez	F	001-12403926	Facilita	IRADP	Roddy Gonzalez	809-788-8245

*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.

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023



Nombre de la Actividad:

GESTION DE CALIDAD APLICANDO CAF

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 23/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 09:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Julia E. Salas Nolasca	F	001-1243247-3	ENC.	CAPACITACION	[Firma]	(809) 679-4385
Yulocid Masallans	F	001-112518414	ENC	Laboratorio	[Firma]	809-5152-1643
Jenny Heredia	F	001-10845325	ENC	INGENIERO	[Firma]	809 8014700
Christina E. Pora Viquez	F	049-0034977-2	Enc.	Servicio Social	[Firma]	809-906-1482
Ysidro Rodriguez	M	001-10773769	Coord	Quimico	[Firma]	809-519-3005
Epidemia Marcel Batista	F	402-00451454	ENC	Control de los Procesos	[Firma]	849-850-4100
Yeni Jimba Cuati	F	027-0001752	ENC.	My A. / Anestesi-	[Firma]	809-967-0444
Antes Operatofia	F	001-06266943	Enc.	NDY / Financiera / Pro.	[Firma]	809-903-2158
Adelaida Yonuz	F	001-11145860	Enc.	Mayora de	[Firma]	829-273 5477
Yvelin Castro	F	049-0007079	Enc.	Saludacion	[Firma]	849 254 0027
Yormyel Felipe	F	076100047075	ENC	Tray Artes, Lora	[Firma]	849-424-1931
Delip L. Castillo	F	001-268948-4	Enc.	Tray Artes Lora	[Firma]	829-890-8977
Yona Meyer	M	04900801624	ENC	Saludacion y Seguro	[Firma]	809-856-5808
AMABLE MEDIZANO R	M	001-1722515-1	ENC.	LAVANDERIA	[Firma]	847-424-6385
Yolky A. Tora	M	001-1850208-1	ENC	Quimico	[Firma]	829-770-5203
Concepcion Selma Ezequiel	F	001-10481159	ENC	Supermercia	[Firma]	809-991-6500

*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
Raedeley Gonzalez	F	001-12703920	Facilitador	IWAEP	Raedeley Gonzalez	809-780-8445

***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: **GESTION DE CALIDAD APLICANDO CAF**

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 28/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 09:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	001-1273747-3	ENC.	CAPACITACION	<i>[Handwritten Signature]</i>	(829) 679-4385
Eulalia Masallón	F	001-11258414	ENC.	Laboratorio	<i>[Handwritten Signature]</i>	805-456-1643
Jenny Jorjant	F	001-10841525	ENC.	Integridad	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-961-4760
Cristina E. Rosa Viquez	F	099-0034977-2	Enc.	Servicio Social	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-906-1982
Ysabel Rodríguez	M	001-10773769	Coord.	Human	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-519-3005
Ericania Marcel Batista	F	402-00451454	ENC.	Control de los Procesos	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-850-4100
Denise Jimenez Cueto	F	027-0001752	ENC.	My Area 4 (Anestesi)	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-969-0444
Antonia Azuara Pina	F	001-06266943	ENC.	NEY Area/Intensivista	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-903-2158
Valencia M. Pérez	F	001-1145868	Coord.	NEY Area Area	<i>[Handwritten Signature]</i>	829-273 5477
Archiele Castro	F	049-0007079-0	ENC.	Integridad	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-754-0077
Yoranny Feliz Ruiz	F	076-0004707-5	ENC.	Integridad Area	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-427-1931
Idelup S. Castillo	F	001-1248948-4	ENC.	NEY Area Area	<i>[Handwritten Signature]</i>	829-890-8977
Van Miral Moyn	M	0190080624	ENC.	Facturación y Seguro	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-865-5808
AMABLE MEDRADOR.	M.	0011722515-1	ENC.	LAVANDERIA	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-424-6385
Joselin Torres	M.	0011856208-1	ENC.	Integridad	<i>[Handwritten Signature]</i>	829-273-5203
YANQUE LA FELIZ TORRES	F	001-10481137	ENC.	Integridad Area	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-991-6500

*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
Raddy Campos	F	001-12703926	Facilita	IMDP	Raddy Campos	809-780-5425

**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:

GESTION DE CALIDAD APLICANDO CAF

Área Responsable: CAPACITACION

Fecha: 30/8/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00a.m.

Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	001-1273717-3	ENC.	CAPACITACION	<i>[Handwritten Signature]</i>	(800) 670-4385
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	001-1125841-4	ENC.	laboratorio	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-4561643
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	001-1081103-5	ENC.	laboratorio	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-701-460
<i>[Handwritten Signature]</i>	M	001-1077376-9	Coord	labor	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-519-3005
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	049-1034977-2	End.	Equipo Social	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-906-1982
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	402-0045145-4	ENC.	Control de los Procesos	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-850-4100
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	029-0001752-2	ENC.	mayoría Terc (ante)	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-962-0444
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	001-0626694-3	ENC.	NCP Área Financiera	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-903-2158
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	001-1114586-8	May	mayoría	<i>[Handwritten Signature]</i>	829-273-5477
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	249-2007079-1	Coord	laboratorio	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-2540027
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	07610049707-5	enc	mayoría	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-427-1931
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	001-1208948-4	enc.	mayoría	<i>[Handwritten Signature]</i>	829-890-8977
<i>[Handwritten Signature]</i>	M	009008d62-4	ENC.	Reservación y Seguro	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-856-5808
AMABLE MEDRANO	M	001-17225151	ENC.	LAVANDERIA.	<i>[Handwritten Signature]</i>	849-424-6385
<i>[Handwritten Signature]</i>	M	001-1856708-1	ENC.	laboratorio	<i>[Handwritten Signature]</i>	89-2735207
<i>[Handwritten Signature]</i>	F	001-1048115-7	ENC.	laboratorio	<i>[Handwritten Signature]</i>	809-991-6500

*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
<i>Reddyson Gonzalez</i>	<i>F</i>	<i>001-07403924</i>	<i>Facultad</i>	<i>UNA P</i>	<i>Reddyson Gonzalez</i>	<i>809-750-8445</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.



Nombre de la Actividad:

CURSO ORTOGRAFIA Y REDACCION

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 2/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 09:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Patricia E. Solano M.	F	001-273747-3	ENC.	CAPACITACION	<i>[Firma]</i>	(809) 679-4385
Argi E. Santos	F	402-4125847-2	Secretaria	Dirección General	<i>[Firma]</i>	829-787-1136
Patricia Carolina Batista	F	001-2919195-7	suplente	Dirección General	<i>[Firma]</i>	809-432-2927
Christina Valenzuela	F	001-1557406	Docente	Sub-Dirección	<i>[Firma]</i>	809-669-4633
Glennys Vazquez	F	052-001915-3	Asistente	Dirección General	<i>[Firma]</i>	809-715-3802
Jessica Mercedes	F	402-24879649	Asistente	Sub-Dirección G.	<i>[Firma]</i>	829-653-3525
Yohanna Lopez	F	152-000357	Secretaria	Sub-Dirección	<i>[Firma]</i>	809-806-6722
Frida Oronoz	F	402-194623-1	Asistente	Recepción General	<i>[Firma]</i>	809-972-8917
Antonia slonzo Baer	F	001-1722900-5	Asistente	Subdirección	<i>[Firma]</i>	829-368-2713
Archeina Hotel D	F	402-29295560	Auxiliar	Activos Fijos	<i>[Firma]</i>	829-407-5254
Desiree Reyes	F	001-08952029	Coord.	Imagenes	<i>[Firma]</i>	809-818-2446
Alexandra Puentes	F	001-16775934	Coord.	Imagenes	<i>[Firma]</i>	809-769-9291
Edelma Radford	F	001-1131284	Secretaria	Imagenes	<i>[Firma]</i>	809-814-9883
Dolores Davis Oronoz	F	001-4416300-3	Asistente	Asistencia Médica	<i>[Firma]</i>	829-720-2565
AMAHN PEÑAS	F	001-12344-0	SECRETAR	UNIDAD DE EDUCACION	<i>[Firma]</i>	829.206-5802
Santos Espinal	F	001-14934110	Secretaria	Secretaria	<i>[Firma]</i>	829-443-8048

*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
Natividad Ramirez	F	225-0044611-1	Secretaria	Fisioterapia	Natividad R	829-785-5403
Yadalki Alvarez Santos	F	402-0057534-4	Secre	Gerencia Uxi	Yadalki AS	829-408-9519
Marta Portillo Boz	F	001-09222067	Secretaria	Laboratorio	Marta B	marta.210@hotmail.com
Tuivert Nuñez Urdila	F	402-3238133-1	Secretaria	Gerencia de Ortopedia	Tuivert Nuñez	809-848-1774
Carina R. Amarg	F	001-18578392	Secretaria	Medicina Intensiva	Carina R Amarg	809-790-0724
Jenny Gonzalez	F	2250009726-0	Secretaria	Gerencia de ortopedia	Jenny Gonzalez	809-1470-4060
Carla de la Cruz	F	003-10297202	Secretaria	Mobilidad	Carla de la Cruz	809-265-2439
Rosa M. de la Cruz	F	402-0927820-5	Secretaria	Laboratorio	Rosa M de la Cruz	829-878-0794
Dania Perez	F	402-2230520-2	Secretaria	Unidad Pre-quirurgica	Dania Perez	829-379-0514
Fidelina Encarnación	F	0011729344-8	Secretaria	Hemodialisis	F. Enc	809-8815695
Marisal Cordero	F	001-11323697	Facilitador	INIFOTE P	Marisal C	marisal.cordero@htrm.com
Orfeine Svet. Paez	F	225-0080098	SEC	Unidad de Quimica	Orfeine B.	809-779-4936

*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:

CURSO ORTOGRAFIA Y REDACCION

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 6/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 09:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Patricia E. Solano M.	F	001-12737773	ENC.	CAPACITACION	[Firma]	(809) 679-4385
Anji E. Santos	F	402-2112847	SECRET	Dirección General	[Firma]	829-787-1136
Patricia González Batista	F	801-09191957	suplente	Dirección General	[Firma]	809-432-2927
Yolanda Valeriano	F	001-1557746	CC.	Asesoría para	[Firma]	809-669-463
Romario Vaquer	F.	052-0019153	Asistente	DIRECCION GENERAL	[Firma]	809 715-3802
Jessica Mercedes	F	402-24879649	Asist.	Sub-Dirección G	[Firma]	879-653-3525
Yohanna García	F	1520000302	SECRET	SUB DIRECCION	[Firma]	809-846-0222
Indira Ciprián	F	4021921221	Asist.	Subdirección general	[Firma]	809-9728917
Antonina Dajoz	F	001-17229005	Asist.	Sub dir	[Firma]	829-368-2713
Andrena Betel	F	407-2929564	auxiliar	ACTIVOS Fijos	[Firma]	809-407-5254
Suzette Mejía	F.	001-08952229	Empleada	Empleados	[Firma]	809-818-2446
Adriana Cervera	F.	001-16775934	Quir	Empleados	[Firma]	809-769-9291
Eduardo Rodríguez	F	001-11313284	Secretaria	Empleados	[Firma]	809-814-9883
Dora Dora	F	001-14463003	Asistente	Asistencia Militar	[Firma]	829-770-2565
Araceli Peña	F	001-12531410	Asistente	Unidad de Inmigración	[Firma]	829-126-5702
Santa Espinal	F	001-14934110	Secretaria	Fisioterapia	[Firma]	849-443-8048

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

1 | Página

- 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
Natividad Barro	F	225-0044611-1	Secretaria	Fisiatria	Natividad Barro	829-985-5403
Yadellia Alvaroz Santos	F	402-0057534-4	Secre	Cooperativa UCI	Yadellia A.S	829-408-9519
Monte Castillo Bog	F	0010922206-7	Secretaria	Laboratorio	Monte Castillo	Monte.210@hclm.net
Turessy Nuñez UPOIA	F	402-3238133-1	Secretaria	ORTOPEDIA	Turessy Nuñez	809-848-1774
Glennia Amarg	F	001-18578312	Secretaria	Medicina Interna	Glennia Amarg	809-790-0724
Jenny Gonzalez	F	225-009776-0	Secretaria	Gerencia de Atencion	Jenny Gonzalez	8891970-4060
Graciela de los R.	F	009-0029720-2	Secretaria	Modulacion	Graciela de los R.	809-263-2459
Rosa M. de la Cruz	F	402-0927820-5	Secretaria	Innovatorio	Rosa M. de la Cruz	829-872-0794
Dona Flor	F	402-2730502	Secretaria	Unidad de Quimica	Dona Flor	829-349-0519
Fidelina Encarnacion	F	001-17283440	Secretaria	Hemodialisis	F. Enc.	809-881-5695
Manuel Cordero	F	001-1132369-1	Facilitador	IUFATEP	Manuel Cordero	manuel.cordero@hclm.net
Arfeline Soria Baizo	F	225-008092-9	Secretaria	Unidad de Quimica	Arfeline S.	809-779-4936

*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:

CURSO ORTOGRAFIA Y REDACCION

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 9/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 09:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Ruth E. Solano	F	001-1273247-3	Enc.	CAPACITACION	[Firma]	(809) 679-4385
Aryl E. Santos	F	402-4128847-2	Secret	Dirección General	[Firma]	829-787-1136
Patricia Rodríguez Batista	F	001-0919195-1	Suplen	Dirección General	[Firma]	809-432-2927
[Firma]	F	00-15577462	[Firma]	Sub-Dirección	[Firma]	809-669-4633
Yonairi Vazquez	F	052-0010153	Asistente	Dirección General	[Firma]	809-715-3802
Jeyica Mercedes	F	402-2487964-9	Asistente	Sub-Dirección G.	[Firma]	829-653-3525
Johanna Coar	F	152-000038	Secret	Sub-Dirección	[Firma]	849-846-6722
Inna Ciprión	F	402-1946083-1	Asistente	Dirección General	[Firma]	809-976-8917
Antonia Blonzo	F	001-1722900-5	Asistente	Sub-Dirección	[Firma]	829-368-2713
Andriana Delgado	F	402-2929556-9	Auxiliar	ACTIVO FILIOS	[Firma]	829-4075254
Justell Noya	F	001-0895202-9	Coord. Ej.	Imagenes	[Firma]	809-818-2446
Adriana Cuevas	F	001-1677593-4	Sup.	Imagenes	[Firma]	809-7699291
Edith Rodríguez	F	001-1131328-4	Secretaria	Imagenes	[Firma]	809-814-8883
Dolores Durel Viana	F	001-1446300-3	Asistente	Auditoría Médica	[Firma]	829-7252565
AMAHAI PERINSON	F	0011512344	Secretaria	UNIDAD PERCUTIVA	[Firma]	829206-5202
Santa Espinal	F	001-1493411-0	Secretaria	Fisiatria	[Firma]	849.443-8048

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

1 | Página

- 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
Natividad Romero	F	225-0044611-1	Secretaria	Psiquiatria	Natividad R.	829-985-5403
Yadellin Alvarez Santos	F	402-0057534-4	secretaria	Gerencia UCI	Yadellin A.S	829-408-9519
Maritza Castellana Baez	F	001-0922206-7	Secretaria	Laboratorio	Maritza Baez	Maritza.20@hcm.mil.cu
TINERSI WUJUEZ UPIA	F	402-3238133-1	secretaria	Gerencia de Ortopedia	Tineris W. Wujuez	809-848-1774
Carina R. Gomez	F	001-1857837-2	Secretaria	Mechlins Fylenza	Carina R. Gomez	809-790-0724
Jenny Goyzals	F	225-009776-0	Secretaria	Provincia de ortopedia	Jenny Goyzals	(829)1970-4060
Cena Dileia de la Cruz	F	008-0029720-2	Secretaria	Manuelación	Cena D. de la Cruz	809-265-2459
Rosa de la Cruz	F	402-0907805-5	Secretaria	Laboratorio	Rosa de la Cruz	829-878-0794
Dania Perez	F	406-7030528-2	secretaria	Prima@gmail.com	Dania Perez	829-379-0019
Fidelina Encarnación	F	0011729244-0	Secretaria	Hemodialisis	F. Enc.	809-8815695
Marisel Cordero	F	001-1132969-7	Facilitador	INTOTEP	Marisel Cordero	marisel.cordero@hcm.mil.cu
Orfeine Soc. Pineda	F	225-0080979	sec.	unidades pre op	Orfeine Soc.	809-779-4936

*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:

CURSO ORTOGRAFIA Y REDACCION

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 13/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 09:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
<i>Patricia E. Salgado M.</i>	F	001-1273747-3	ENC.	CAPACITACION	<i>Patricia Salgado</i>	(809) 679-4385
<i>Aryi E. Santos</i>	F	402-4128847-7	SECRE.	Dirección General	<i>Aryi Santos</i>	829-787-1136
<i>Patricia Carolina Salgado</i>	F	001-09191957	Supervisor	Dirección Ejecutiva	<i>Patricia Salgado</i>	809-432-2927
<i>Quirina Delgado</i>	F	801-15572402	Asist.	Sub-Dirección Med.	<i>Quirina Delgado</i>	809-669-11020
<i>Yanet Vazquez</i>	F	052-0010153	Asist.	Dirección General	<i>Yanet Vazquez</i>	809-715-3802
<i>Jessica Mercedes</i>	F	402-24879649	Asist.	Sub-Dirección Gen	<i>Jessica Mercedes</i>	829-653-3525
<i>Johanna Garcia</i>	F	152-000382	Secre	SUS - Dirección	<i>Johanna Garcia</i>	809-946-6222
<i>Fátima Ciprián</i>	F	402194160231	Secret	Relaciones Pobl	<i>Fátima Ciprián</i>	809-9728917
<i>Antonia Lopez</i>	F	001-1122900-5	Asistente	Sub-direc	<i>Antonia Lopez</i>	829-368-3713
<i>Andriana Sotel</i>	F	402-29295569	auxiliar.	Activo Fijo	<i>Andriana Sotel</i>	829-407-5254
<i>Jessett Myjia</i>	F	001-0895200-9	Comel.	Imagenes	<i>Jessett Myjia</i>	809-818-2446
<i>Asunción Cuevas</i>	F	001-16775939	Aux	Imagenes	<i>Asunción Cuevas</i>	809-769-9291
<i>Edylen Rabefer</i>	F	001-1131384	Secretar	Equidad	<i>Edylen Rabefer</i>	809-814-9883
<i>Delany Dumar Olvera</i>	F	001-1446300-3	Asistente	Auditoría Médica	<i>Delany Dumar Olvera</i>	829-720-2565
<i>AMARRI PEMIN SMIN</i>	F	00115723446	SECRETAR.	UNIVERSITARIA	<i>AMARRI PEMIN SMIN</i>	829206-5702
<i>Santa Espinal</i>	F	001-1495410	Secretaria	Financiera	<i>Santa Espinal</i>	849-443-8048

*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
Natividad Ramirez	F	225-0044611-1	Secretaria	Psiquiatria	Natividad R.	829-985-5403
Yadellki Alvarez Santer	F	402-0057534-4	secretaria	Gerencia de cri	Yadellki A.S	829-408-9519
Martha Castellanos Paz	F	001-0922206-7	Secretaria	Laboratorio	Martha Paz	Martha.210@htrmla
Tiricy Niñez Uroia	F	402-3238133-1	secretaria	Gerencia de ortopedia	Tiricy Niñez	809-848-1774
Yaraine R. Amey	F	001-1857834-2	secretaria	Medicina Interna	Yaraine R.	809-790-0724
Tommy Gonzalez	F	225-0009726-0	Secretaria	Gerencia de ortopedia	Tommy Gonzalez	8291970-4060
Carla Dileia de la Cruz	F	008-0029720-2	Secretaria	Mediulabial	Carla Dileia	809-265-2459
Anchay Vera S	F	001-12344-0	Secretaria	Unidad Pre-Operacion	Anchay Vera	829-206-5002
Rosa M. de la Cruz	F	402-0927820-5	secretaria	Laboratorio	Rosa M. de la Cruz	829-878-0794
Dania Perez	F	402-2230502	Secretaria	Pionier (Gmgil. Com)	Dania Perez	829-379-0519
Fidelina Encarnacion	F	0011728344-0	Secretaria	Hemodialisis	F. Enc.	809-887-5695
Marisel Cordero	F	001-1132394	Facilitador	INFOtop	Marisel C.	mariselc@htrmla
Orfelina Serrano Baez	F	225-00700829	ser.	unidad pre op.	Orfelina B.	809-779-31936

*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:

CURSO ORTOGRAFIA Y REDACCION

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 22/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 09:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Priscilla E. Solano M.	F.	001-1273747-3	ENC	Capacitación	[Firma]	(809) 679-4385
Anny E. Santos	F	402-4128474	Secret	Dirección General	[Firma]	809-787-1136
Patricia S. Rodríguez	F	201-0919195-7	Suplente	Dirección General	[Firma]	809-432-2927
Yolanda Valenzuela	F	001-5579402	Asistente	Asesoría Jurídica	[Firma]	809-669-4632
Concilia Vázquez	F	052-001915-3	Asistente	Dirección General	[Firma]	809-715-3802
Jessica Mercedes	F	402-2487964-9	Asistente	Sub-Dirección G.	[Firma]	829-653-3525
Yohanna GARCIA	F	192-00003562	Secreta	Sub-Dirección	[Firma]	809-846-6722
Indracaprian	F	402-1946031	Asistente	Sub-Dirección	[Firma]	809-972-8917
Antonina Largo	F	601-17229005	Asist.	Sub-Dirección	[Firma]	809-368-2713
Martín Arce	F	001-1132307	Asistente	IN FOTEP	[Firma]	marcelandreu@hotmail.com
Lissette Mera	F	001-08952029	Asistente	Imagenes	[Firma]	809-878-2946
Asunción Cuevas	F	829-769-9991	Asistente	Imagenes	[Firma]	(809) 769-9291
Yolanda María Ureña	F	829-720-2565	Asistente	Asesoría Médica	[Firma]	Yolanda.urena@dnss.gub.ve
AMAZONI DENIS	F	0011512340	Secretaria	UMIOT PRERQUINUC	[Firma]	829206-5202
Santo Espinal	F	001-1493410	Secretaria	Fisiatría	[Firma]	849-443-8048
Natividad Ramirez	F	225-0044611-1	Secretaria	Fisiatría	[Firma]	809-985-5403

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

1 | Página

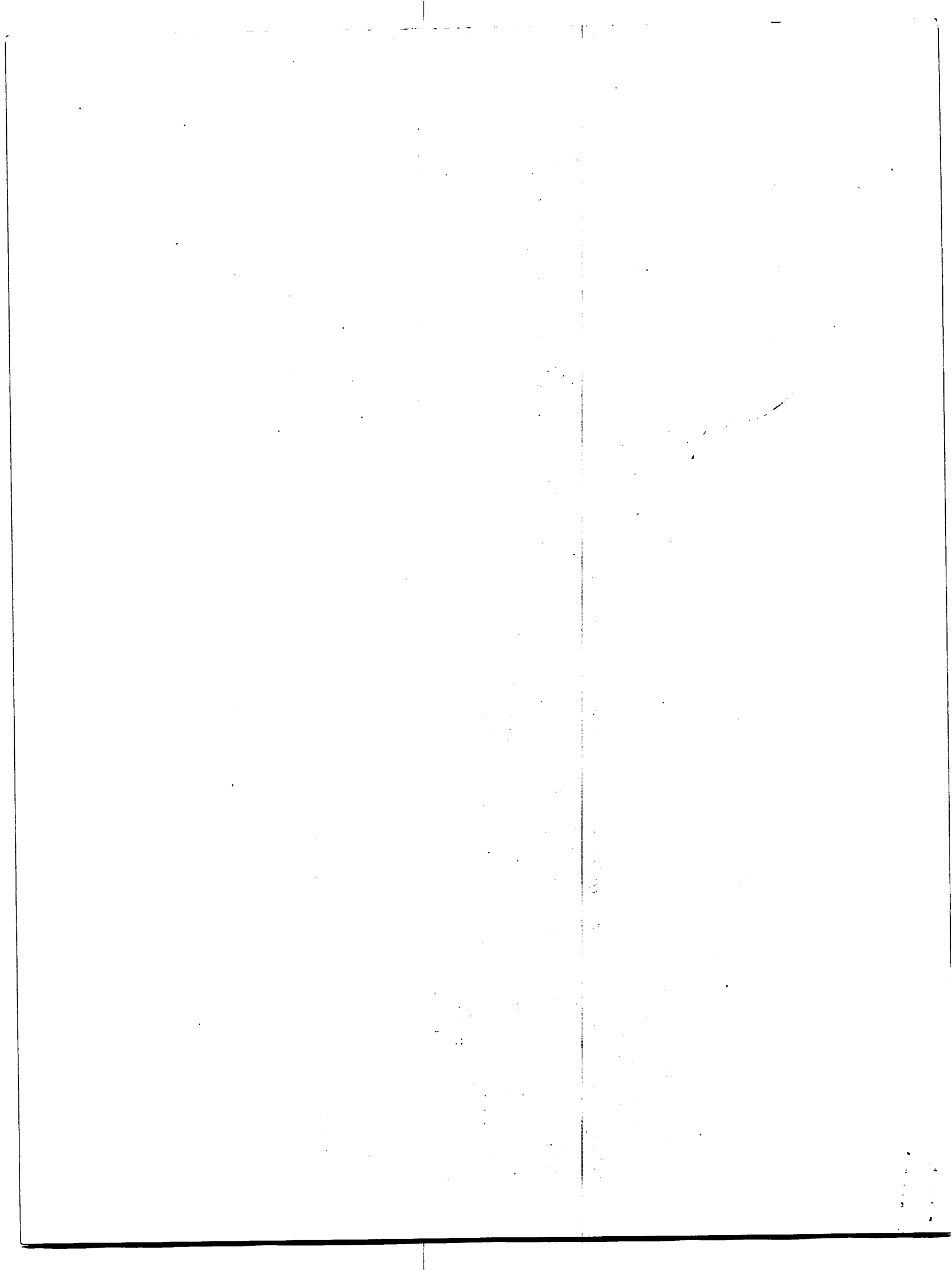
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yadalki Alvarozsanita	F	402-0057534-4	Secre	Gerencia Uci	Yadalkia.s	829-408-0519
Martha Castellanos Baz	F	001-0922206-7	Secretaria	Laboratorio	Martha Baz	martha210@hotmail.com
Juliyss Quiroz Urdio	F	402-3238133-1	Secretaria	Gerencia de Ortopedia	Juliyss Quiroz	809-849-1774
Jarina R. Amador	F	001-1857834-7	Secretaria	Medicina Interna	Jarina R. Amador	809-790-0724
Jenny Gonzalez	F	225-0009726-0	Secretaria	Gerencia de Ortopedia	Jenny Gonzalez	8291970-4060
Ana Delicia de la Cruz	F	008-0029720-2	Secretaria	Neurología	Ana Delicia de la Cruz	809-265-2459
Rosa M. de la Cruz	F	402-0927820-5	Secretaria	Laboratorio	Rosa de la Cruz	829-878-0794
Fidelina Encarnación	F	00117283440	Secretaria	Hemodialisis	F. Enc.	809-8815695
Orfelina Saelo Baez	F	725-00800929	Secretaria	Unidad de Ortopedia	Orfelina Baez	809-779-4936

*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:

INTELIGENCIA EMOCIONAL

Área Responsable: CAPACITACION/INSTITUTO DE FORMACION TECNICO PROFESIONAL (INFOTEP)

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Fecha: 31/7/2024

Lugar/Plataforma: SALON AUDIOVISUAL DE DIRECTORES

Hora: 09:00a.m.

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Delia Costa	F	087-018343-0	Gerente	Laboratorio	[Firma]	micolex99@hotmail.com
Amarel C. Guillen	F	225-00175149-8	Diagnostico	Laboratorio Clínico	[Firma]	amaguelen2424@gmail.com
Mario Muñoz	M	22500114677	Imagenes	Emascan medicas	[Firma]	quiroz.nina3@gmail.com
María Pizarro	F	001-180691520	Imagenes	Imagenes	[Firma]	fernandezlaura@gmail.com
Yamela de Agando	F	403-00564322	Imagenes	Imagenes	[Firma]	fernandezlaura@gmail.com
Patricio R. Morales	M	001-08917962	Imagenes	Imagenes	[Firma]	fernandezlaura@gmail.com
Edison Femenon	F	402-12355255	Imagenes	Imagenes	[Firma]	edisonfemenon@gmail.com
Estefanía González R.	M	402-2214411-1	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com
Estefanía Abreu	F	225-008092-9	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com
Yamila F. Jimenez	F	402-026026-35-6	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com
Carolina Subiró de Arce	F	055-0040781-8	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com
Amelina De Vega	M	225-00191917-2	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com
Amelina De Vega	M	001-1102250	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com
Yamila F. Jimenez	F	01490007099	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com
Yamila F. Jimenez	F	402-2203582-0	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com
Carla M. Henao Bello	F	402-0869124-7	Imagenes	Imagenes	[Firma]	estefaniagonzalez@gmail.com

*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	Sexo (E/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
(Rodrigo) Rojas	M	001-1832773	Asesor	Atención de Emergencia	(Firma)	rodrigo.rojas@hospitales.lima.gob.pe
(Miguel) Infante	M	225-0087128	Encargado	Atención al usuario	(Firma)	miguel.infante@hospitales.lima.gob.pe
(Walter) Alvarado	F	001-1877573	Asesor	Inversión	(Firma)	walter.alvarado@hospitales.lima.gob.pe
(Walter) Alvarado	F	001-1877573	Asesor	Inversión	(Firma)	walter.alvarado@hospitales.lima.gob.pe
(Karem & Juan) Alvarado	F	001-1541084	U.S.	Inversión	(Firma)	karem.alvarado@hospitales.lima.gob.pe
(Rafael) Sotomayor	F	001-1233773	ENC.	Capacitación	(Firma)	rafael.sotomayor@hospitales.lima.gob.pe
(Gustavo) Alvarado	F	001-08808650	Facilitador	INFTOP	(Firma)	gustavo.alvarado@hospitales.lima.gob.pe
(Rodrigo) Rojas	F	001-0000458	masero	masero	(Firma)	rodrigo.rojas@hospitales.lima.gob.pe
(Rodrigo) Rojas	F	001-0144712	masero	masero	(Firma)	rodrigo.rojas@hospitales.lima.gob.pe
(Rodrigo) Rojas	F	001-0144712	masero	masero	(Firma)	rodrigo.rojas@hospitales.lima.gob.pe
(Rodrigo) Rojas	F	001-0144712	masero	masero	(Firma)	rodrigo.rojas@hospitales.lima.gob.pe
(Rodrigo) Rojas	F	001-0144712	masero	masero	(Firma)	rodrigo.rojas@hospitales.lima.gob.pe

Participantes

*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:

CURSO SUPERVISION EFECTIVA

 Área Responsable: CAPACITACION

 Fecha: 27/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 10:00a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON MULTIUSO DR. JAIME FERNANDEZ

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yosmary Felez Ruiz	F	076100047045	Encargada	Neymarig Lora	Yosmary Ruiz	849-427-1931
ANNY LEONOR	F	001-10847555	ENC	IMROBEN	ANNY LEONOR	809861-4760
Enriquele Belmonte	F	001-10481157	ENC	Infermería	Enriquele Belmonte	809-991-6500
Isabelt Ujeda	F	001-08552229	Ext. Resid	Imagenes	Isabelt Ujeda	809-818-2446
Trinidad Marrombey	F	041-0001589-2	Suprema	Limper	Trinidad Marrombey	829-585-7985
Juliana Camacho	M	001-0639988	supl.	Sesandencia	Juliana Camacho	809-899-7271
Kenia Mariu Vozquez	F	049.00566383	Sup.	Neymarig Lora	Kenia Vozquez	809 906 8627
AMABLE HENRADO	M	00117225151	ENC	LAVANDELIA	Amable Henrado	849-474-6885
TOFILO NUNEZ	M	026-0034609-8	Supervisor	Supervisor 11	Tofilo Nunez	805-350-9730
Kenia Valdez	F	093-00529170	Entrenadora	Antena	Kenia Valdez	KeniaValdez@hotmail.com
José Alberto Ferrer	M	902-21000827	Sup	Seguridad	José Ferrer	829-716-2649
Juliana Fajardo	F	001-0155300-6	Facilitador	Planificación	Juliana Fajardo	809-776-0409
Maria Lintigua	F	001-0303969-9	Epidemiología	HTNAL	Maria Lintigua	809-715-8429
Adelfa Encarnación	F	001-05885719	ENC	H+NAK	Adelfa Encarnación	809-598-3838
Bernarda Henríquez	F	001-12205836	Supervisora	Supervisora General	Bernarda H.	b.henriquez@gmail.com
Martely Soto	F	001-151494-2	Recepcionista	Laboratorio	Martely Soto	849-270-5732

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

1 | Página

- 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
Isabel Espinoza N	F	402-2002541-1	Coord	Relaciones Públicas	Isabel	809-776 4109
Rosa E. DePre	F	1040 0135009	Enfermera	Lab. Quim. Hospitalaria	Rosa E. DePre	829-799-4784
Rosamaria Diaz Cruz	F	402-0967382	Secretaria	Laboratorio	Rosamaria	829-278-0784
YANET F. ESTANIS M.	F	01-1273717-3	ENC	CAPACITACION	Yanet Estanis	829-679-1385
Julio Cesar Medrano	F	002-0079794-2	Super.	enfermeria	Julio Medrano	829 970-1737
Mónica Fegueras	F	005-003953-55	Enfermera	enfermeria	Mónica Fegueras	829 457 7845
Yisel Chelón	F	027-0033244	Enfermera	HTN 2	Yisel Chelón	yichelon1007@gmail.com

*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.

