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

Institución: Hospital Provincial General Santiago Rodriguez **Fecha:** Cuarto Trimestre año 2024 (Octubre - Diciembre)

Responsable: Recursos Humanos **Correo Electrónico:** rrhhospitalsantiagorodriguez@hotmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	INDUCCION A LA ADMINISTRACION PUBLICA	Agosto	Logrado	
2	AUDITORIA MEDICA	Julio	Logrado	
3	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Octubre	Logrado	10/10/2024
4	ACTITUD LABORAL POSITIVA	Octubre	Logrado	4/10/2024
5	HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS DE SALUD	Agosto	Logrado	
6	RELACIONES HUMANAS	Julio	Logrado	
7	BENEFICIO PARA AFILIADOS AFP RESERVAS	Mayo	Logrado	
8	IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL	Abril	Logrado	
9	ALCANCE Y BENEFICIO DE IDOPPRIL	Febrero	Logrado	
10	MANEJO Y ADAPTACION A LOS CAMBIOS	Marzo	Logrado	
11	MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO	Febrero	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
11

Programas Logrados
11

% de avance
100

Sicida Angela Freij

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20241011917

Fecha de Inicio: 04/10/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: ACTITUD POSITIVA EN EL TRABAJO

Fecha de Término: 04/10/2024

Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Firma Asistencia de los Participantes	Resultado
			F	M							
1	06600159534	MARIELA CAPURRO MUSA DE GOMEZ	X		X	04/10/24					C
2	03104707181	MARBELIS ANGELINA CESPEDES RODRIGUEZ	X		X						
3	02100089099	VICTORIA ESMERALDA CUEVAS FELIZ	X		X						
4	04600371951	RAMIRY DE LOS SANTOS ESTEVEZ DOMINGUEZ	X		X						
5	04600117701	MARIA ESTEVEZ	X		X						
6	04600094959	SENEIDA DEL CARMEN ESTEVEZ RODRIGUEZ	X		X						
7	04600364865	ROSA ELBA FERNANDEZ NUÑEZ	X		X						
8	116000005992	YEIMY ODIL GARCIA CAMPOS	X		X						
9	04600214698	MARIA BRISELDA GOMEZ DE TEJADA	X		X						
10	40224673109	ALBA ELISA LIRIANO PERALTA	X		X						
11	04600273249	REYNA DE JESUS MARTE VARGAS	X		X						
12	04600311973	CLARIBEL MARIA NUÑEZ ROMAN	X		X						
13	04600064010	MARIA ALTAGRACIA PEÑA GEREZ	X		X						
14	04600390498	ALBA MARIA PEREZ HICIANO	X		X						
15	40221387125	MARLENY LARIBEX REYES TORRES	X		X						
16	04600088829	MILAGROS DE LOS ANGELES REYES	X		X						
17	11600000407	CARMEN ROSA RODRIGUEZ FERNANDEZ	X		X						
18	04600344891	ROSA ELENA RODRIGUEZ JIMENEZ	X		X						
19	40234092217	ROSELY MICHEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X		X						
20	04600373031	SORAIDA SORIBER RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X		X						
21	04600298519	OLGA MILAGROS SAINT-HILAIRE ESTEVEZ	X		X						
22	04600393575	FRANDANERY DEL CARMEN SANTOS PERALTA	X		X						
23	04600230413	SANDRA FELICIA SOSA RODRIGUEZ	X		X						
24	04500269974	YENNIFER TORRES PEREZ	X		X						
25	40212423236	FEDERICO DE JESUS VARGAS CASTILLO	X		X						
Total			24	1	21	4					Total

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Lidia Angela Piz
Contraparte de la Empresa

Ryggard
Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

El presente documento tiene por objeto...

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040

Código de la Acción de Capacitación: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción de Capacitación: Se escribe el nombre de la acción formativa.

Institución / Empresa: Se escribe el nombre de la Institución o Empresa que recibe la acción formativa.

Fecha de Inicio: Se escribe la fecha en que inicia la acción formativa; Ejemplo 09-12-14

Fecha de Término: Se escribe la fecha que termina la acción formativa; Ejemplo 13-12-14

Total Horas Instrucción: Se obtiene de la sumatoria de las horas instrucción ejecutadas por el Facilitador durante el Periodo.

Horas a pagar: Si este registro es reportado a nomina se colocaran las horas para el pago. De lo contrario no aplica, N/A

Participantes: Se escribe Número de Cédula o Pasaporte, los Nombres y Apellidos de cada participante.

Sexo: Se coloca una marca de cotejo en la columna de la F para el sexo femenino o en la de la M para el masculino.

Nivel: Si el participante es un Operario marcará con una X el recuadro que corresponda en la columna OP, si es un Mando Medio o Gerente, una X en el recuadro MM /G.

Fecha: Se escribe la fecha de ejecución de la sesión de entrenamiento o acción formativa.

Firma Asistencia Participantes: El participante firma en el recuadro correspondiente a la fecha de su asistencia. En caso de ausencia el facilitador tachará el espacio de la firma que corresponda.

Totales: Se coloca el No. total de Operarios, Mandos Medios o Gerentes que participaron en la acción formativa.

Resultado: Según cumplimiento de asistencia de los participantes, se colocará X en la columna que corresponda.

Totales: se coloca la cantidad de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: se escriben aquellas informaciones que sean relevantes.

Empresa: Se escribe el nombre y la firma de la contraparte de la empresa.

Facilitador: El facilitador que imparte la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Asesor: El Asesor responsable de la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Coordinador / Encargado del Dpto.: El coordinador o el encargado responsable del departamento firma en el espacio correspondiente.

Certificado: Se marcará con una X la opción deseada por la empresa, es decir, si quiere certificado físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.





Nombre de la Actividad: **Taller sobre Actitud Laboral Positiva** Ejecución Plan de Capacitación 2024 **HPGSR 3.2.1.1.01**

Área Responsable: **Recursos Humanos**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Fecha: **4/10/2024**

Hora: **9:00 a. m.**

Lugar/Plataforma: **Salon de Actos del Hospital Provincial General Santiago Rodriguez**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Manuel Capena	F	046-00159534	Enc. Fucio	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	809-757-1121
Yennifer Torres	F	045-00269974	Sec. Recursos	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	809-474-1994
Frandery Jando	F	046-0033575	Asst. Atención Al us	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	829-462-7147
Mabel Cepeda	F	031-04902181	Asst. Supervisión	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	809-390-7999
Alba Rodriguez	F	046-00344891	Asst. Estadística	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	829-708-0697
Sandra F. Soza R.	F	046-0030413	Encargada Atiend	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	829-241-7303
Alba M. R. G.	F	046-0037049-8	Archivista	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	809-494-7012
Martha B. G.	F	046-0032491-9	Asst. Supervisión	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	829-771-0728
Chantal M. Quis	F	046-0031197-3	Enc. Archivo	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	829-808-9499
Rennar Monte	F	046-0027329-7	Atención usuario	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	809-357-0083
Soraida S. Rodriguez	F	046-0037303-1	Enc. La	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	829-601-8694
Alba C. Salazar	F	402-2467310-9	Asst. Docencia	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	829-356-0259
Araceli del Carmen Estay R.	F	046-0009495-9	Supervisora	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	809-601-6304
Milagros De los Angeles Rojas	F	046-0008582-9	Asst. Esp. de	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	2909-224-8310
Felicia V. Torres	M	402-2467310-6	puerto	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	809-39-18707
Rosely Rodriguez	F	402-3409227-7	Asst. Enc. de	H.P.G.S.R.	<i>[Firma]</i>	829-589-7171

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

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



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Ramiriz Estévez	F	046-00371951	h.c.a. Fernand	H. P. R. S. R.		estefere.kaminin@gmail.com
Morales M. Peña	F	046-00064010	Compu para	H. P. G. S. R.		829 323 2727
Rosa E. Fernández	F	046-00364865	Contadora	H. P. G. S. R.	Rosa Fernández	809-838-1986
Carolina Rodríguez	F	116-0000407	z.c. Ambul	H. P. G. S. R.		829-346-0288
Uyirán Familia Torres	F	046-0046125	Enfermera A.Dint	H. P. G. S. R.		829-835-8775
Mayra M. Sanythia	F	046-00298517	Enfermera A. Divisi	H. P. G. S. R.	Mariam-Sant	829-552-8330
Maria E. Estey	F	046-0011706	En. Expia	H. P. G. S. R.	k.a.e.c.	809 722 0243
Yenni González	F	1160000592	Exp	H. P. G. S. R.	et	829 460 3297
Carolina A. Jiménez	F	04600304237	Exp. Expier	H. P. G. S. R.		809 821 2316
Angela P. S. G.	F	046-00106392	Exp. Expier	H. P. G. S. R.		829-204-4160

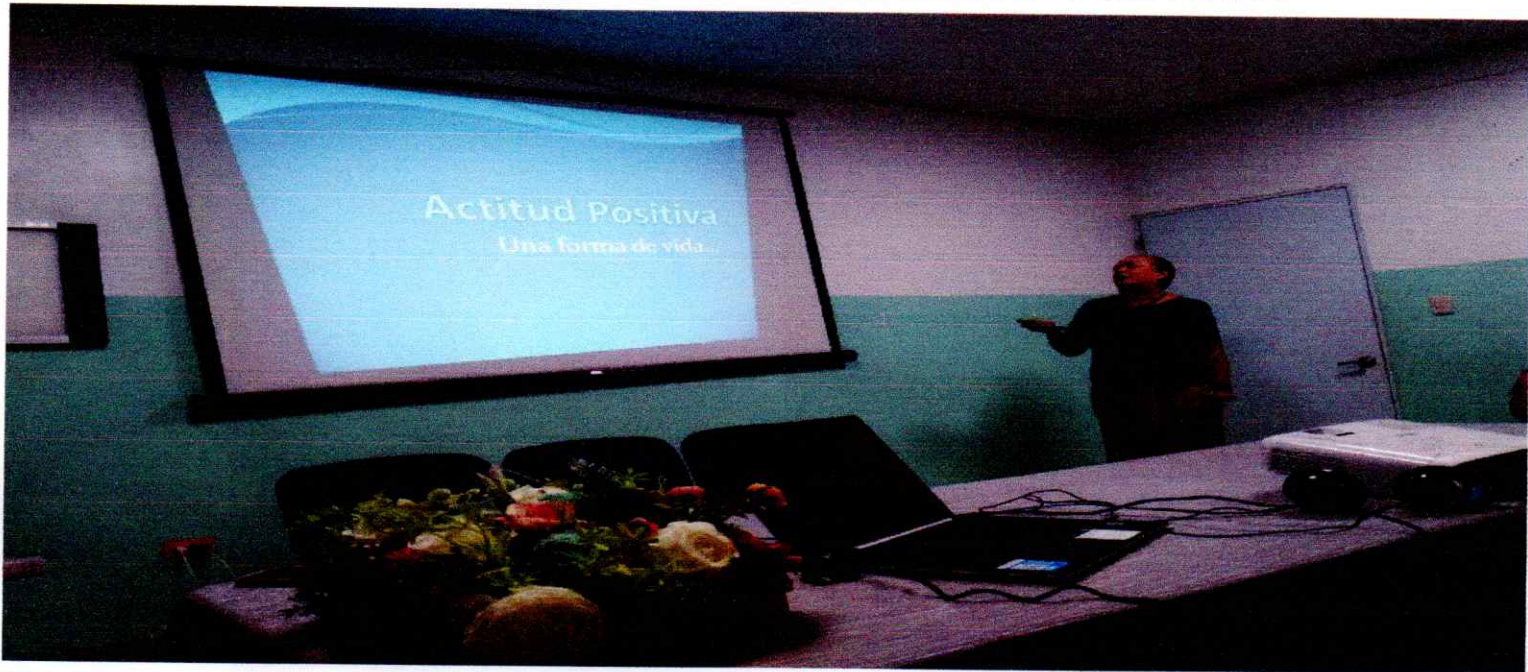


*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Santiago Rodríguez
04 de Octubre del 2024



TALLER SOBRE ACTITUD LABORAL POSITIVA



Código de la Acción de Capacitación: 20241011913

Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL

Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Inicio: 10/10/2024

Fecha de Término: 10/10/2024

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Firma	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G					
1	04600388112	MARIA DOLORES CRUZ DE LA CRUZ	X		X		<i>Maria Dolores Cruz de la Cruz</i>	10-10-24			C
2	02100089099	VICTORIA ESMERALDA CUEVAS FELIZ	X		X		<i>Victoria Esmeralda Cuevas Feliz</i>				
3	04600254918	VICENTA CARIDAD DIAZ	X		X		<i>Vicenta Caridad Diaz</i>				
4	40222142719	KATHERINE FRANCISCA ECHAVARRIA TAVERA	X		X		<i>Katherine Echavarría Tavera</i>				
5	04600371951	RAMIRY DE LOS SANTOS ESTEVEZ DOMINGUEZ	X		X		<i>Ramiry de los Santos Estevez Dominguez</i>				
6	04600319547	ANNY YANEYRA ESTEVEZ LOPEZ	X		X		<i>Anny Yaneyra Estevez Lopez</i>				
7	04600349064	LOURDES MARBELLYZ ESTEVEZ PEÑA	X		X		<i>Lourdes Marbellyz Estevez Peña</i>				
8	40210178352	IRIS MARIELIS ESTEVEZ TEJADA	X		X		<i>Iris Marielis Estevez Tejada</i>				
9	40211627159	JARLINE PAOLA GOMEZ TORRES	X		X		<i>Jarline Paola Gomez Torres</i>				
10	40212746669	YANELA HERNANDEZ AQUINO	X		X		<i>Yanela Hernandez Aquino</i>				
11	04600376877	FRANCESKA MIGUELINA HERNANDEZ TORIBIO	X		X		<i>Franceska Miguelina Hernandez Toribio</i>				
12	04600357166	ALICIA ALTAGRACIA OLIVO ALMONTE	X		X		<i>Alicia Olivo Almonte</i>				
13	04600122883	ALEJANDRINA MERCEDES OVALLES TORRES	X		X		<i>Alejandrina Mercedes Ovalles Torres</i>				
14	04600322541	LAUREN ANOMIS PAULINO CANAAN	X		X		<i>Lauren Anomis Paulino Canaan</i>				
15	40224635868	WALKIRIS ALTAGRACIA PERALTA LOPEZ	X		X		<i>Walkiris Altagracia Peralta Lopez</i>				
16	04600316147	KATIA ELIZABETH PERALTA RODRIGUEZ	X		X		<i>Katia Elizabeth Peralta Rodriguez</i>				
17	04600386744	LEISY DIT RODRIGUEZ ESTEVEZ	X		X		<i>Leisy Dit Rodriguez Estevez</i>				
18	11500008518	QUENIA FOSARIO TEJADA	X		X		<i>Quenia Fosario Tejada</i>				
19	04600230413	SANDRA FELICIA SOSA RODRIGUEZ	X		X		<i>Sandra Felicia Sosa Rodriguez</i>				
20	04600130167	ELIAS RAFAEL TINEO TORRES		X	X		<i>Elias Rafael Tineo Torres</i>				
21	04500269974	YENNIFER TORRES PEREZ	X		X		<i>Yennifer Torres Perez</i>				
22	04600395042	NANCY VARGAS TORRES	X		X		<i>Nancy Vargas Torres</i>				
23	40234054548	KARLA MASSIEL ZAPATA RODRIGUEZ	X		X		<i>Karla Massiel Zapata Rodriguez</i>				
Total			22	1	23						0

Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Asesor(a) _____
Facilitador(a) *[Signature]*
Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. _____

Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040

Código de la Acción de Capacitación: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción de Capacitación: Se escribe el nombre de la acción formativa.

Institución / Empresa: Se escribe el nombre de la Institución o Empresa que recibe la acción formativa.

Fecha de Inicio: Se escribe la fecha en que inicia la acción formativa; Ejemplo 09-12-14

Fecha de Término: Se escribe la fecha que termina la acción formativa; Ejemplo 13-12-14

Total Horas Instrucción: Se obtiene de la sumatoria de las horas instrucción ejecutadas por el Facilitador durante el Periodo.

Horas a pagar: Si este registro es reportado a nomina se colocaran las horas para el pago. De lo contrario no aplica. N/A

Participantes: Se escribe Número de Cédula o Pasaporte, los Nombres y Apellidos de cada participante.

Sexo: Se coloca una marca de cotejo en la columna de la F para el sexo femenino o en la de la M para el masculino.

Nivel: Si el participante es un Operario marcara con una X el recuadro que corresponda en la columna OP, si es un Mando Medio o Gerente, una X en el recuadro MM /G.

Fecha: Se escribe la fecha de ejecución de la sesión de entrenamiento o acción formativa.

Firma Asistencia Participantes: El participante firma en el recuadro correspondiente a la fecha de su asistencia. En caso de ausencia el facilitador tachará el espacio de la Firma que corresponda.

Totales: Se coloca el No. total de Operarios, Mandos Medios o Gerentes que participaron en la acción formativa.

Resultado: Según cumplimiento de asistencia de los participantes, se colocará X en la columna que corresponda.

Totales: se coloca la cantidad de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: se escriben aquellas informaciones que sean relevantes.

Empresa: Se escribe el nombre y la firma de la contraparte de la empresa.

Facilitador: El facilitador que imparte la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Asesor: El Asesor responsable de la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Coordinador / Encargado del Dpto.: El coordinador o el encargado responsable del departamento firma en el espacio correspondiente.

Certificado: Se marcará con una X la opción deseada por la empresa, es decir, si quiere certificado físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.

No.	Código de la Acción de Capacitación	Nombre de la Acción de Capacitación	Institución / Empresa	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Total Horas Instrucción	Horas a pagar	Participantes	Sexo	Nivel	Fecha	Firma Asistencia Participantes	Resultado		Observaciones	Empresa	Facilitador	Asesor	Coordinador / Encargado del Dpto.	Certificado		
													F	M						OP	MM/G	Físico
1																						
2																						
3																						
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																						
33																						
34																						
35																						
36																						
37																						
38																						
39																						
40																						
41																						
42																						
43																						
44																						
45																						
46																						
47																						
48																						
49																						
50																						
51																						
52																						
53																						
54																						
55																						
56																						
57																						
58																						
59																						
60																						

Nombre de la Actividad: **Taller sobre Inteligencia Emocional**

Ejecución Plan de Capacitación 2024

HPGSR 3.2.1.1.01

Área Responsable: **Recursos Humanos**

Fecha: **10/10/2024**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: **9:00 a. m.**

Lugar/Plataforma: **Salon de Actos del Hospital Provincial General Santiago Rodríguez**

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Francisca M. Hernández	F	046-0037687-7	Enfermera (Admisión)	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	franciskahernandez822@gmail.com
Maria D. Cruz	F	046-0038811-2	Asesora Farmacia	H. P. G. S. R. Farmacia	<i>[Firma]</i>	Alfendacruz@gmail.com
Ramiro Estévez	F	046-0037195-1	Asesora Farmacia	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	esterezramiro@gmail.com
Yarle D. Zapata	F	402-3405454-8	Asesora Farmacia	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	zapatayarle@gmail.com
Sandra F. Sosa R.	F	046-0023041-3	Activista FISO	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	829-241-7303
Raquel A. Paulino	F	046-0032854-1	Farmacéutica	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	829-793-0322
Victoria Cuevas	F	021-0089097	Farmacéutica	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	809-760-4989
Fris Estévez	F	402-1017385-2	Aux. Farmacia	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	809-924-0567
Sandra M. Entero	F	046-0034906-4	Secretaria	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	809-493-8119
Elias R. A. C. E. T. yaf	F	046-002016-7	Portero	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	809-256-57-29
Yennifer Torres	F	045-0026997-4	Secretaria	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	809-424-1994
Quenia Rojas	F	115-0000557-8	Aux. Enfermera	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	849-442-0183
Lenny P. Rojas	F	046-0038674-4	Enfermera	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	849-286-2124
Vicente Caridad O.	F	046-0025498	Auxiliar de Alusur	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	849-720-2392
Nathalie Hernández	F	402-2214271-9	M.A.	HPGSR	<i>[Firma]</i>	829-89-9843
Priscilla S. P. R.	F	046-003164-7	Archivista	H. P. G. S. R.	<i>[Firma]</i>	809-948-2309

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.





Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Alexandria Cardo	F	046-0012288-3	Asesora	H.P.G. S.R	<i>Alexandria Cardo</i>	804-1174-1367
Yonela Hernandez	F	402-1274666-9	Aux. adm	M.D. G.S.R	<i>Yonela Hernandez</i>	829-748-6504
Lacine Gomez	F	462-1629159	Ases. Facturación	H.F.C.S.B	<i>Lacine Gomez</i>	869-427-9129
Nancy Vargas	F	046-0039547	Analista Financiera	M.P.G.S.R	<i>Nancy Vargas</i>	809-225-0451
Mariafernis Gerardo	F	402-2463586-8	AUX. A. abstracción	H.P.G.S.R	<i>Mariafernis Gerardo</i>	829-252-3803
Annal Escobar	F	046-0039547	Ases. Facturación	H.P.G.S.R	<i>Annal Escobar</i>	809-330-8294
Alicia Ojeda Almonte	F	046-00357166	Bicentralista	H.P.G.S.R	<i>Alicia Ojeda Almonte</i>	829-376-5723
Angela Barrera	F	034-004400-7	Facilitadora	INFOTEP	<i>Angela Barrera</i>	gmo-money@gmail.com
Angela Pérez	F	092-0010639-2	Enc. RR.HH.	H.P.G.S.R.	<i>Angela Pérez</i>	829-204-4160



*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.

Santiago Rodríguez
10 de Octubre del 2024

TALLER SOBRE INTELIGENCIA EMOCIONAL

