

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
|   | <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 Dr. Mario Fernandez Me **Fecha:** 30/09/2024  
**Responsable:** Licda. Ana Jocarly Pichardo Siri **Correo Electrónico:** rrhhcenovi@gmail.com

| No. | Programa de Capacitación                        | Mes de Ejecución | Estatus    | Observaciones |
|-----|---|------------------|------------|---------------|
| 1   | Comportamiento Organizacional.                  | Octubre          | En Proceso |               |
| 2   | Gestión y Resolución de Conflictos.             | Mayo             | Logrado    |               |
| 3   | Microsoft Excel Básico.                         | Julio            | En Proceso |               |
| 4   | Inteligencia Emocional.                         | Agosto           | Logrado    |               |
| 5   | Comunicación Efectiva.                          | Abril            | Logrado    |               |
| 6   | Trabajo en Equipo.                              | Septiembre       | Logrado    |               |
| 7   | Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio. | Noviembre        | En Proceso |               |

|   |
|---|
| Cantidad Eventos<br>formativos contenidos en el<br>Plan |
| 7   |


|                    |
|--------------------|
| Programas Logrados |
| 4                  |

|             |
|-------------|
| % de avance |
| 57          |

*Jocarly Pichardo*

Responsable Recursos Humanos  
Firma y Sello






|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
|  |  |  | Listado de asistencia del Participante. |  | Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo<br>Documento: Formulario Version: 1 Fecha de<br>Vigencia: 28/01/2019 |
|---|--|--|---|--|--|

|                      |                               |                        |   |
|----------------------|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>Código:</b>       | 04-9-5556-24-06-P             | <b>Horario:</b>        | 09:00 AM / 01:00 PM 09:00 AM / 01:00 PM 09:00 AM / 01:00 PM / / / |
| <b>Curso:</b>        | Comunicación Efectiva         | <b>Salon:</b>          | A definir   |
| <b>Fecha Inicio:</b> | 2024-08-01                    | <b>Facilitador:</b>    | Solanlly Miguelina Regalado                                       |
| <b>Fecha Fin:</b>    | 2024-08-06                    | <b>Coordinador:</b>    | Ángel Leonardo Plata  |
| <b>Días:</b>         | Jueves / Viernes Martes / / / | <b>Institución:</b>    | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                       |
| <b>Modalidad:</b>    | Presencial                    | <b>Total de Horas:</b> | 12  |

| No. | Nombres y Apellidos                      | No.Cédula     | Cargo                                 | Grupo     | Institución  | Teléfono   | Genero | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Calificación |
|-----|--|---------------|---------------------------------------|-----------|--|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 1   | Josue Diaz Valerio                       | "05601622045" | Supervisor de Mantenimiento           | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8494416910 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 92           |
| 2   | Marleny Peña Paula                       | "40221668458" | Asistente de Odontología              | "Grupo 3" | Ciudadania de la provincia Duarte                                    | 829 965 60 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 96           |
| 3   | Marleny Peña Paula                       | "40221668458" | Asistente de Odontología              | "Grupo 3" | Ciudadania de la provincia Duarte                                    | 829 965 60 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 96           |
| 4   | PEDRO ALEJO ROQUE                        | "02400014490" | Supervisor de Mantenimiento           | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8095454424 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 92           |
| 5   | YOMARY DEL CARMEN SANTOS HIDALGO         | "05601007619" | Contador                              | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8096627432 | F      | No    | No    | No    |       |       | 2            |
| 6   | MARIDANIA RODRIGUEZ GARCIA               | "40228489494" | Gestor de Redes                       | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8098717230 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 99           |
| 7   | Dianersy Maria Santiago Garcia           | "40218404917" | Vigilante                             | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8494799134 | F      | No    | No    | No    |       |       | 2            |
| 8   | Mariela Ysabel Jorge Pena                | "05601680480" | Auxiliar de Enfermeria                | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena San Francisco de Macoris | 8297737972 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 99           |
| 9   | Nancy Esther Villar Romero               | "40222662872" | Encargada de Facturacion              | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8098783936 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 97           |
| 10  | AURA ESTELA TAVERAS                      | "02301315772" | Auxiliar de Archivo                   | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8097877916 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 96           |
| 11  | ANABEL DEL CARMEN HERNANDEZ SANCHEZ      | "22301271338" | Auxiliar de Archivo                   | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8292489830 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 92           |
| 12  | GUILLERMINA ANTONIA MARTE ROSARIO        | "05600715097" | Técnico en Rayos X                    | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8492057515 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 96           |
| 13  | JUANA FRANCISCA HILARIO CABRERA DE BRITO | "05601514218" | Secretaria                            | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8299188008 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 97           |
| 14  | MARÍA DE LOS ANGELES CALDERON PICHARDO   | "05601677882" | Técnico de Recursos Humanos           | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8099531968 | F      | No    | No    | No    |       |       | 2            |
| 15  | LISBETH ABREU MERCADO                    | "40234090419" | Secretaria                            | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8295531382 | F      | No    | No    | No    |       |       | 2            |
| 16  | Dialinson Robles Sanchez                 | "40213399559" | Auxiliar de Farmacia                  | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8298191602 | M      | No    | No    | No    |       |       | 2            |
| 17  | SUGEYRI MEJIA REYES                      | "05601648230" | Encargado Administrativo y Financiero | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8498732248 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 96           |
| 18  | Yohanna Santos Rosa                      | "05601736936" | Técnico de Recursos Humanos           | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8297954951 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 97           |
| 19  | Mary Rosario Amezquita                   | "04700797014" | Supervisora de Enfermeria             | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8296298458 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 100          |
| 20  | Ana Jocarly Pichardo Siri                | "05601721110" | Encargado de Recursos Humanos         | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8297158600 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 97           |

| Hombres | Mujeres | Discapitados | Carrera | Contratado | Fijos | Carrera Municipal | Contratado Municipal | Publico General | Aprobado | Reprobado | Total |
|---------|---------|--------------|---------|------------|-------|-------------------|----------------------|-----------------|----------|-----------|-------|
| 3       | 16      | 0            | 0       | 4          | 15    | 0                 | 0                    | 0               | 14       | 5         | 19    |



|  |   |
|--|---|
| <b>Firma Facilitador</b>   | <b>Firma Coordinador</b>  |
|  |   |
|  |  |


|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
|  |  |  | Listado de asistencia del Participante. |  | Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Version: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019 |
|---|--|--|---|--|--|

|                      |                                    |                        |   |
|----------------------|------------------------------------|------------------------|---|
| <b>Código:</b>       | 04-35-5555-24-06-P                 | <b>Horario:</b>        | //////                                      |
| <b>Curso:</b>        | Gestión y Resolución de Conflictos | <b>Salon:</b>          | A definir                                   |
| <b>Fecha Inicio:</b> | 2024-07-09                         | <b>Facilitador:</b>    | Cesarina Sosa Gutiérrez                     |
| <b>Fecha Fin:</b>    | 2024-07-11                         | <b>Coordinador:</b>    | Ángel Leonardo Plata                        |
| <b>Días:</b>         | / / / /                            | <b>Institución:</b>    | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena |
| <b>Modalidad:</b>    | Presencial                         | <b>Total de Horas:</b> | 12  |

| No. | Nombres y Apellidos                      | No.Cédula     | Cargo                                 | Grupo     | Institución  | Teléfono   | Genero | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Calificación |
|-----|--|---------------|---------------------------------------|-----------|--|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 1   | Nancy Esther Villar Romero               | "40222662872" | Encargada de Facturación              | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8098783936 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 2   | Suleika Alt Rosa Rodríguez               | "05601644833" | Conserje                              | "Grupo 1" | Ciudadania de la provincia Duarte                                    | 8096936743 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 90           |
| 3   | Vascar De La Rosa Vicioso                | "01600111486" | ENCAGADO DE SEGURIDAD                 | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8297478221 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 100          |
| 4   | Mary Rosario Amezquita                   | "04700797014" | supervisora de emergencia             | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena San Francisco de Macorís | 8296298458 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 100          |
| 5   | Yordania Disla Monegro                   | "40213600881" | TECNICO EN RAYOS X                    | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena San Francisco de Macorís | 8092231070 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 90           |
| 6   | ANABEL DEL CARMEN HERNANDEZ SANCHEZ      | "22301271338" | AUXILIAR DE ARCHIVO                   | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena San Francisco de Macorís | 8292489830 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 7   | KARINA ROSA DE JESUS                     | "05601647828" | Secretaria                            | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8493952497 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 90           |
| 8   | GUILLERMINA ANTONIA MARTE ROSARIO        | "05600715097" | TECNICO EN RAYOS X                    | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8492057515 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 95           |
| 9   | Dialinson Robles Sanchez                 | "40213399559" | AUXILIAR DE FARMACIA                  | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena San Francisco de Macorís | 8298191602 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 95           |
| 10  | LISBETH ABREU MERCADO                    | "40234090419" | Secretaria                            | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8295531382 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 100          |
| 11  | JUANA FRANCISCA HILARIO CABRERA DE BRITO | "05601514218" | Secretaria                            | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8299188008 | F      | Si    | Si    | Si    | Si    |       | 85           |
| 12  | ILUMINADA FERNANDEZ JIMENEZ              | "05601223943" | AUXILIAR DE FARMACIA                  | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8093132630 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 13  | JUAN CARLOS VALDEZ DEL ORBE              | "05601603102" | AUXILIAR DE FARMACIA                  | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8292059928 | M      | No    |       |       |       |       | 2            |
| 14  | LISANDRO ANTONIO MARTE ARIAS             | "05601569410" | Soporte Técnico Informático           | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8293056000 | M      | No    |       |       |       |       | 2            |
| 15  | Elianna De La Cruz                       | "40212421214" | Conserje                              | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8099292074 | F      | Si    | Si    | No    |       |       | 70           |
| 16  | Willians Adriano Rosario Pantaleón       | "05601389298" |                                       | "         |  | 8293371782 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 95           |
| 17  | Marleny Peña Paula                       | "40221668458" | Asistente dental                      | "Grupo 3" | Ciudadania de la provincia Duarte                                    | 829 965 60 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 95           |
| 18  | Dianersy Maria Santiago Garcia           | "40218404917" | Vigilante                             | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8494799134 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 90           |
| 19  | Mariela Ysabel Jorge Pena                | "05601680480" | AUXILIAR DE ENFERMERIA                | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8297737972 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 20  | SUGEYRI MEJIA REYES                      | "05601648230" | Encargado Administrativo y Financiero | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8498732248 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 21  | MARÍA DE LOS ANGELES CALDERON PICHARDO   | "05601677882" | Técnico de Recursos Humanos           | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena San Francisco de Macorís | 8099531968 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 22  | MARIDANIA RODRIGUEZ GARCIA               | "40228489494" | GESTOR DE REDES                       | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8098717230 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 23  | YOMARY DEL CARMEN SANTOS HIDALGO         | "05601007619" | Contador                              | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena San Francisco de Macorís | 8096627432 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 90           |
| 24  | Marlenny Del Orbe Maria De Mata          | "05601465312" | ENCARGADA DE AUDITORIA                | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8293660885 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 100          |
| 25  | Yohanna Santos Rosa                      | "05601736936" | Técnico de Recursos Humanos           | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8297954951 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 90           |
| 26  | Ana Jocarly Pichardo Siri                | "05601721110" | Encargado de Recursos Humanos         | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                          | 8297158600 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 95           |

|         |         |                |         |            |       |                   |                      |                 |          |           |       |
|---------|---------|----------------|---------|------------|-------|-------------------|----------------------|-----------------|----------|-----------|-------|
| Hombres | Mujeres | Discapacitados | Carrera | Contratado | Fijos | Carrera Municipal | Contratado Municipal | Publico General | Aprobado | Reprobado | Total |
|---------|---------|----------------|---------|------------|-------|-------------------|----------------------|-----------------|----------|-----------|-------|

| Firma Facilitador  | Firma Coordinador   |
|--|---|
| -----  | -----   |
|  |  |

|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
|  |  |  | Listado de asistencia del Participante. |  | Nomenclaruta: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Version: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019 |
|---|--|--|---|--|--|


|                      |                               |                        |   |
|----------------------|-------------------------------|------------------------|---|
| <b>Código:</b>       | 04-259-5925-24-06-P           | <b>Horario:</b>        | 09:00 AM / 01:00 PM 09:00 AM / 01:00 PM 09:00 AM / 01:00 PM / / / |
| <b>Curso:</b>        | Inteligencia Emocional        | <b>Salon:</b>          | A definir   |
| <b>Fecha Inicio:</b> | 2024-09-12                    | <b>Facilitador:</b>    | Laura Susana Rodríguez  |
| <b>Fecha Fin:</b>    | 2024-09-17                    | <b>Coordinador:</b>    | Ángel Leonardo Plata  |
| <b>Días:</b>         | Jueves / Viernes Martes / / / | <b>Institución:</b>    | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                       |
| <b>Modalidad:</b>    | Presencial                    | <b>Total de Horas:</b> | 12  |

| No. | Nombres y Apellidos                      | No.Cédula     | Cargo                                 | Grupo     | Institución                                 | Teléfono   | Genero | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Calificación |
|-----|--|---------------|---------------------------------------|-----------|---|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 1   | Willians Adriano Rosario Pantaleón       | "05601389298" | Técnico rayos X                       | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8293371782 | M      |       |       |       |       |       | 90           |
| 2   | Marcelino Pérez Vélez                    | "40223921343" | Secretaria                            | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8297954951 | M      |       |       |       |       |       | 85           |
| 3   | PEDRO ALEJO ROQUE                        | "02400014490" | Supervisor de Mantenimiento           | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8095454424 | M      |       |       |       |       |       | 87           |
| 4   | MARIDANIA RODRIGUEZ GARCIA               | "40228489494" | Gestor de redes                       | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8098717230 | F      |       |       |       |       |       | 92           |
| 5   | Maria Cristina Rodriguez Concepcion      | "05100230001" | Enfermera de Atencion Directa         | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8295531382 | F      |       |       |       |       |       | 86           |
| 6   | Dianersy Maria Santiago Garcia           | "40218404917" | Vigilante                             | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8494799134 | F      |       |       |       |       |       | 80           |
| 7   | Leocadio Alejo Roque                     | "05600487572" | Portero                               | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8294566165 | M      |       |       |       |       |       | 80           |
| 8   | AURA ESTELA TAVERAS                      | "02301315772" | Auxiliar de Archivo                   | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8097877916 | F      |       |       |       |       |       | 10           |
| 9   | Nancy Esther Villar Romero               | "40222662872" | Encargada de Facturacion              | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8098783936 | F      |       |       |       |       |       | 10           |
| 10  | Marlenny Del Orbe Maria De Mata          | "05601465312" | Auditora                              | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8293660885 | F      |       |       |       |       |       | 96           |
| 11  | YOMARY DEL CARMEN SANTOS HIDALGO         | "05601007619" | Contador                              | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8096627432 | F      |       |       |       |       |       | 86           |
| 12  | Elianna De La Cruz                       | "40212421214" | Conserje                              | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8099292074 | F      |       |       |       |       |       | 83           |
| 13  | Marleny Peña Paula                       | "40221668458" | Asistente de Odontologia              | "Grupo 3" | Ciudadania de la provincia Duarte           | 829 965 60 | F      |       |       |       |       |       | 86           |
| 14  | Yohanna Santos Rosa                      | "05601736936" | Técnico de Recursos Humanos           | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8297954951 | F      |       |       |       |       |       | 94           |
| 15  | SUGEYRI MEJIA REYES                      | "05601648230" | Encargado Administrativo y Financiero | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8498732248 | F      |       |       |       |       |       | 92           |
| 16  | Dialinson Robles Sanchez                 | "40213399559" | Auxiliar de Farmacia                  | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8298191602 | M      |       |       |       |       |       | 10           |
| 17  | GUILLERMINA ANTONIA MARTE ROSARIO        | "05600715097" | TECNICO EN RAYOS X                    | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8492057515 | F      |       |       |       |       |       | 90           |
| 18  | JUANA FRANCISCA HILARIO CABRERA DE BRITO | "05601514218" | Secretaria                            | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8299188008 | F      |       |       |       |       |       | 85           |
| 19  | ILUMINADA FERNANDEZ JIMENEZ              | "05601223943" | Auxiliar de Farmacia                  | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8093132630 | F      |       |       |       |       |       | 10           |
| 20  | ANA MERCEDES PERDOMO ENCARNACION         | "05601169880" | Auxiliar de Enfermeria                | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8096668875 | F      |       |       |       |       |       | 10           |
| 21  | Luis Ogando De Jesus                     | "05601009573" | Portero                               | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8097526884 | M      |       |       |       |       |       | 10           |
| 22  | KATHERINE MANUELA MENDOZA BVETANCES      | "05601749061" | TECNICO EN RAYOS X                    | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8293775167 | F      |       |       |       |       |       | 90           |

|    |  |               |                               |           |   |            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----|--|---------------|-------------------------------|-----------|---|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 23 | Maria De Los Angeles Calderon Pichardo | "05601677882" | Técnico de Recursos Humanos   | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8099531968 | F |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |
| 24 | Mary Rosario Amezcua                   | "04700797014" | Supervisora de Enfermería     | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8296298458 | F |  |  |  |  |  |  |  |  | 94 |
| 25 | Ana Jocarly Pichardo Siri              | "05601721110" | Encargado de Recursos Humanos | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8297158600 | F |  |  |  |  |  |  |  |  | 96 |

| Hombres | Mujeres | Discapitados | Carrera | Contratado | Fijos | Carrera Municipal | Contratado Municipal | Publico General | Aprobado | Reprobado | Total |
|---------|---------|--------------|---------|------------|-------|-------------------|----------------------|-----------------|----------|-----------|-------|
| 6       | 19      | 0            | 0       | 4          | 21    | 0                 | 0                    | 0               | 18       | 7         | 25    |

| Firma Facilitador | Firma Coordinador |
|-------------------|-------------------|
| -----             | -----             |
|                   |                   |

|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
|  |  |  | Listado de asistencia del Participante. |  | Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo<br>Documento: Formulario Version: 1 Fecha de<br>Vigencia: 28/01/2019 |
|---|--|--|---|--|--|

|                      |                                 |                        |   |
|----------------------|---------------------------------|------------------------|---|
| <b>Código:</b>       | 04-260-5924-24-06-P             | <b>Horario:</b>        | 09:00 AM / 01:00 PM 09:00 AM / 01:00 PM 09:00 AM / 01:00 PM / / / |
| <b>Curso:</b>        | Trabajo en Equipo               | <b>Salon:</b>          | A definir   |
| <b>Fecha Inicio:</b> | 2024-09-03                      | <b>Facilitador:</b>    | José Arnaldo Peña García  |
| <b>Fecha Fin:</b>    | 2024-09-05                      | <b>Coordinador:</b>    | Ángel Leonardo Plata  |
| <b>Días:</b>         | Martes / Miércoles Jueves / / / | <b>Institución:</b>    | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena                       |
| <b>Modalidad:</b>    | Presencial                      | <b>Total de Horas:</b> | 12  |

| No. | Nombres y Apellidos                    | No.Cédula     | Cargo                         | Grupo     | Institución                                 | Teléfono   | Genero | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Calificación |
|-----|--|---------------|-------------------------------|-----------|---|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 1   | Julia Hidalgo De Galvez                | "05600498157" | Bionalista                    | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8295531382 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 2   | Marlenny Del Orbe Maria De Mata        | "05601465312" | Medico Auditora               | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8293660885 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 98           |
| 3   |  | "05601327611" | Auxiliar de Facturacion       | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8295531382 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 70           |
| 4   | Maria Cristina Rodriguez Concepcion    | "05100230001" | Enfermera de Atencion Directa | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8295531382 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 5   | Arlette Bienvenida Betances Monegro    | "05600804644" | Secretaria                    | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8295531382 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 6   | Sagrario Sabino Garcia                 | "02400015547" | Conserje                      | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8295531382 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 7   | ANA MERCEDES PERDOMO ENCARNACION       | "05601169880" | Auxiliar de Enfermeria        | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8096668875 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 8   | Juan Pablo Quezada                     | "05600447162" | Portero                       | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8097526884 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 9   | Luis Ogando De Jesus                   | "05601009573" | Portero                       | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8097526884 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 90           |
| 10  | JUAN CARLOS VALDEZ DEL ORBE            | "05601603102" | Auxiliar de Farmacia          | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8292059928 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 11  | Dialinson Robles Sanchez               | "40213399559" | Auxiliar de Farmacia          | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8298191602 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 75           |
| 12  | Elianna De La Cruz                     | "40212421214" | Conserje                      | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8099292074 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 13  | Dianersy Maria Santiago Garcia         | "40218404917" | Vigilante                     | "Grupo 1" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8494799134 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 14  | AURA ESTELA TAVERAS                    | "02301315772" | Auxiliar de Archivo           | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8097877916 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 15  | SULEIKA ALTAGRACIA ROSA RODRIGUEZ      | "05601644833" | Conserje                      | "Grupo 1" | Ciudadania de la provincia Duarte           | 8096936743 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 16  | KARINA ROSA DE JESUS                   | "05601647828" | Secretaria                    | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8493952497 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 17  | Nancy Esther Villar Romero             | "40222662872" | Encargada de Facturacion      | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8098783936 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 18  | Cynthia Maria Cruz Nuñez               | "05601523037" | Directora                     | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8093515162 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 19  | MARIDANIA RODRIGUEZ GARCIA             | "40228489494" | Gestor de Redes Sociales      | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8098717230 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 80           |
| 20  | YOMARY DEL CARMEN SANTOS HIDALGO       | "05601007619" | Contador                      | "Grupo 4" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8096627432 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 98           |
| 21  | PEDRO ALEJO ROQUE                      | "02400014490" | Supervisor de Mantenimiento   | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8095454424 | M      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |
| 22  | MARIA DE LOS ANGELES CALDERON PICHARDO | "05601677882" | Técnico de Recursos Humanos   | "Grupo 3" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8099531968 | F      | Si    | Si    | Si    |       |       | 85           |

|    |                              |               |  |           |   |            |   |    |    |    |  |  |    |
|----|------------------------------|---------------|--|-----------|---|------------|---|----|----|----|--|--|----|
| 23 | LISBETH ABREU MERCADO        | "40234090419" | Secretaria                                 | "Grupo 2" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8295531382 | F | Si | Si | Si |  |  | 90 |
| 24 | NOHELIN VILORIO BATISTA      | "40244822181" | Secretaria                                 | "Grupo 2" | Junta de Distrito Municipal de Las Galeras  | 8497633583 | F | No | No | No |  |  | 10 |
| 25 | ESCAROLIN MARTINEZ DOMINGUEZ | "40211039777" | Encargado de Acceso A la Información (RAI) | "Grupo 4" | Junta de Distrito Municipal de Las Galeras  | 8093505794 | F | No | No | No |  |  | 10 |
| 26 | YORDANIA EUSEBIO GIL         | "06500378812" | Técnico de Recursos Humanos                | "Grupo 3" |   | 8298182920 | F | No | No | No |  |  | 10 |
| 27 | Ana Jocarly Pichardo Siri    | "05601721110" | Encargado de Recursos Humanos              | "Grupo 5" | Hospital Municipal Dr. Mario Fernández Mena | 8297158600 | F | Si | Si | Si |  |  | 95 |

| Hombres | Mujeres | Discapacitados | Carrera | Contratado | Fijos | Carrera Municipal | Contratado Municipal | Publico General | Aprobado | Reprobado | Total |
|---------|---------|----------------|---------|------------|-------|-------------------|----------------------|-----------------|----------|-----------|-------|
| 6       | 21      | 1              | 0       | 2          | 23    | 0                 | 2                    | 0               | 24       | 3         | 27    |

| Firma Facilitador | Firma Coordinador |
|-------------------|-------------------|
| -----             | -----             |
|                   |                   |