

## INFORME

<b>Actividad:</b>	Ejecución plan de capacitación 2024.
<b>Código:</b>	H.P.N.S.R. 3.2.1.1.01
<b>Producto:</b>	3.2.1.1. Programa de capacitación de SNS
<b>Fecha</b>	<b>Lugar</b>
4/09/2024.	Hospital Provincial Nuestra Señora de Regla

Saludos Cordiales.

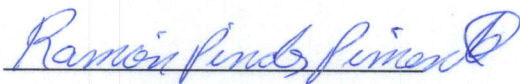
Muy cortésmente y por medio de la presente le estamos remitiendo el informe correspondiente al seguimiento de plan de capacitación del tercer trimestre del periodo julio. Agosto y septiembre, en esta ocasión se le informa que se realizó un (1) taller.

En mes de julio se realizó el taller de “**Clima Laboral**”, con un total de veinte cuatro (24) colaboradores femeninos.

Por otro lado, se le informa que los talleres programados en agosto y septiembre han sido suspendido debido la remoción que se está llevando acabado en el hospital, por lo que gran parte de su personal actualmente está distribuido en las diferentes UNAPS y hospitales provinciales.

**Anexo evidencias:** Listado de Participación.

Elaborado por:



**Lcdo. Ramón Pinales Pimentel.**

Encargado Recursos Humanos



**Licda. Rosanny Peña Mejía**

Encargada de capacitación.



### Informe Mensual de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003  
Tipo: Formulario  
Versión: 2  
Vigencia: 9/6/2021

Fecha: Miércoles 4 /09/2024  
Trimestre: 1  
Institución: HOSPITAL PROVINCIAL NUESTRA SEÑORA DE REGLA  
Correspondiente: JULIO (julio-agosto y septiembre)

Capacitación Programada	Área Requiriente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
TALLER DE CLIMA LABORAL	Todas las areas	Flexibilidad y competencias interpersonales.	Ejecutado	24	0	24	RD\$550	RD\$13,200
<b>TOTAL</b>							<b>RD\$13,200</b>	

Responsable  
Dpto. de Recursos Humanos  
Firma y sello

*Pamela Linares*

Nombre de la Actividad: **TALLER CLIMA LABORAL**

Área Responsable: **RECURSOS HUMANOS**





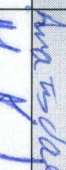


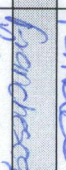
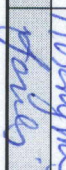







Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial

Lugar/Plataforma: **HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE REGLA**

Fecha: **19/07/2024**

Hora: **8:00 am.**

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Graciela Delgado	F	402-3189453-2	Psicóloga	H. P.N.S.R.		829-553-0374
Marina Moreto	F	018-0049927-5	ORA	H. P.N.S.R.		809-837-41539
Resamara Morales	F	003-0045041-8	R.R.H.H.	RR.H.H.		829-960-5123
Aura González Peña	F	003-0122013-5	Enfermera	H.U.S.R.		829-419-41394
Enica Meli Castillo	F	003-0130892-5	Enfermera	H.N.S.R.		805-934-9453
Fian Jashin Avies	T	229031826-0	Enfermera	H.N.S.R.		829-860-0069
Emilia Paredón	F	003-0116340-8	Enfermera	H.N.S.R.		829-985-4407
Aurora Valles	F	003-0083063-2	Enfermera	H.N.S.R.		829-363-9269
Morely Luis Jimenez	F	402-1503783-5	planning	H. P.N.S.R.		507-775-9450
Maribel Morales	F	003-0054641-3	Enfermera	H.U.S.R.		829-882-9445
Yvelina Peflon	F	402-1339834-6	Digitadora	H.N.S. de Regla		829-512-3809
Yelisse M. Lara Leizaola	F	003-0100142-6	facturación	H.N.S.R.		829-399-8594
Xamela P. Coshlo Peña	F	402-2498901-8	Administración	H.N.S.R.		809-310-5094
Francisca Torres	F	402-2499136-5	psicóloga	H.N.S.R.		829-281-2253
Ysbelmy Pérez Bala	F	00300494593-4	Enfermera	H.N.S.R.		809-906-9393
Yanely Gil Vilariño S.	F	084000233-3	enf.	H.N.S.R.		809-520-8440

\*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.



*Yanely Vilariño S.*

