



Plan de Capacitación Anual
Planificación de Recursos Humanos

Documento No.: INAP-FAC-001
Fecha de emisión: 17/1/2019
Fecha de revisión: 8/8/2023
Versión: 5

Institución: Hospital Provincial Bella Vista
Ministerio al que pertenece: Servicio Nacional de Salud

Fecha: 22/11/2023

Provincia Santiago
Sector Gestión Pública

Municipio Santiago
Municipal Salud

Cuenta con aulas para la capacitación? Si No

No.	Departamento requerente	Tipo de programa	Programa de Capacitación	Modalidad	Competencia a desarrollar	Cantidad de participantes sexo Femenino	Cantidad de participantes sexo Masculino	Cantidad total de participantes	¿Cuántos pertenecen a carrera administrativa?	Grupo ocupacional al que pertenece	Mes de Ejecución	Proveedor: Instituto Nacional de Administración Pública (INAP)	Aporte unitario	Aporte total del programa
1	Secretarías y Archivistas	Curso	Técnicas de Archivo.	Presencial	Planificación y Organización. Responsabilidad, Eficiencia para la Calidad.	15	5	20	0	Grupo II, III	Agosto	INAP	1,085,40	\$21,708,00
2	Encargados Departamentales	Curso	Redacción y Presentación de Informes Técnicos.	Presencial	Planificación y Organización, Comunicación.	15	5	20	0	Grupo I, II, III, IV, V	Mayo	INAP	1,809,00	\$36,180,00
3	Administrativa	Curso	Microsoft Excel Básico.	Presencial	Gestión de la Información, Integración y reestructuración, Innovación y uso de la tecnología de forma creativa.	15	5	20	0	Grupo I, II, III, IV, V	Abril	INAP	2,894,40	\$57,888,00
4	Todas las Áreas	Curso	Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio.	Presencial	Pasión por el Servicio al Ciudadano, Eficiencia, Comunicación.	20	5	25	0	Grupo I, II, III, IV	Marzo	INAP	0	0
5	Todas las Áreas	Curso	Inducción a la Administración Pública Municipal Nivel I.	Presencial	Comunicación, Responsabilidad, Colaboración, Conciencia Social, Integridad y Respeto.	15	5	20	0	I,II,III,IV,V	Febrero	INAP	0	0

Capacitaciones Dirigidas a Otros Proveedores

No.	Departamento requerente	Tipo de programa	Programa de Capacitación	Modalidad	Competencia a desarrollar	Cantidad de participantes sexo Femenino	Cantidad de participantes sexo Masculino	Cantidad total de participantes	¿Cuántos pertenecen a carrera administrativa?	Grupo ocupacional al que pertenece	Mes de Ejecución	Proveedor:	Aporte unitario	Aporte total del programa
1	Todas las Áreas	Taller	Imagen Personal	Presencial	Dotar de herramientas a los servidores sobre el impacto e influencia de la imagen que proyecta ante los usuarios y público en general.	20	5	25	0	I,II,III,IV,V	Noviembre	INFOTEP	0	\$0,00
2	Todas las Áreas	Taller	Actitud Positiva hacia el Trabajo	Presencial	Logar sensibilizar a los servidores para que puedan reconocer sus actitudes para alcanzar la productividad, el rendimiento, la eficiencia y la excelencia en el trabajo.	20	5	25	0	I,II,III,IV,V	Octubre	INFOTEP	0	\$0,00

3	Todas las Áreas	Taller	Manejo del Cambio	Presencial	Que los participantes obtengan la capacidad de adaptarse ágilmente frente a los cambios y así ser capaces de enfrentar a las situaciones variables.	20	5	25	0	I,II,III,IV,V	Septiembre	INFOTEP	0	\$0.00
4	Servicios Generales	Taller	Manejo de las 5S	Presencial	Alcanzar mayor productividad gestionando el orden, la limpieza y eficiencia mediante técnicas sencillas.	16	5	21	0	I,II,III	Julio	INFOTEP	0	\$0.00
5	Encargados Departamentales y Supervisores	Curso	Habilidades de Liderazgo	Presencial	Liderar con el Ejemplo. Comunicación. Desarrollo Relaciones.	15	5	20	0	Grupo V	Junio	INFOTEP	1,447.20	\$28,944.00
												Total:		\$ 144,720.00

[Signature]
Elaborado por

Revisado por responsable de Recursos Humanos
Tamara Cobrea

[Signature] Aprobado por Maxima Autoridad Ejecutiva





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 Provincial Bella Vista

Fecha: 6-mar.-24

Responsable: Tamaira Cabrera García

Correo Electrónico: rrhhospitalbellavista@hotmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Inducción a la Administración Pública Nivel I	Febrero	Logrado	
2	Atención Al Ciudadano y Calidad en el Servicio	Marzo	En Proceso	
3	Microdoft Excel Básico	Abril	En Proceso	
4	Redacción y Presentación de Informes Técnicos	Mayo	En Proceso	
5	Habilidad de Liderazgo	Junio	En Proceso	
6	Manejo de las 5s	Julio	En Proceso	
7	Técnicas de Archivo	Febrero	En Proceso	Ejecutada en Febrero No en Agosto debido a Programación del INAP.
8	Manejo del Cambio	Septiembre	Logrado	
9	Actitud Positiva Frente al Trabajo	Octubre	En Proceso	
10	Imagen Personal	Noviembre	En Proceso	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
10

Programas Logrados
2

% de avance
20

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003
 Tipo: Formulario
 Versión: 2
 Vigencia: 22/11/2019

Fecha: miércoles, 6 de marzo de 2024
 Trimestre correspondiente: 1er Trimestre
 Institución: Hospital Provincial Bella Vista

Capacitación Programada	Área Requirente	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
Inducción a la Administración Pública Nivel I	Todas las Áreas	Comunicación, Responsabilidad, Colaboración, Conciencia Social, Integridad y Respeto	Ejecutada	18	3	21	RD\$0.00	RD\$0.00
Técnicas de Archivo	Todas las Áreas	Planificación y Organización. Responsabilidad. Eficiencia para la Calidad.	Ejecutada	18	4	22	RD\$1,085.40	RD\$23,878.80

TOTAL RD\$23,878.80



Tamaira Cabrera
 Recursos Humanos

Firma y sello



Nombre de la Actividad: **HPBV3.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Inducción a la Administración Pública Nivel I)**

 Área Responsable: **Recursos Humanos**

 Fecha: **7-feb.-24**

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

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

 Lugar/Plataforma: **Hospital Provincial Bella Vista - Salón de Conferencias**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Tamara Chero Garcia	F	031-0481686-7	Enc. A.R.H.	Hospital Provincial Bella Vista	Tamara Chero	rchhospitbellavista@hdmr.com
Anderson H. Fleite	M	031-0482326-9	Digitador	"	Anderson HF	829-518-4927
Yuderka A. Santos	F	031-0294672-1	Conserje	"	Yuderka	807-210-9672
Frailey M. Jimenez Reyes	F	402-3225192-2	secretaria	"	F. J. R.	829-587-8470
Idenise Maria Ramirez	F	402-2396212-3	Digitador	"	Idenise	809-252-8436
Ruby Cepeda Dato	F	031-00782758	Enc.	Hospital Bella Vista	Ruby Cepeda	829-573-4126
Berlinda Basso Perez	F	402-4945542-5	secretaria	Hospital Provincial Bella Vista	Berlinda Basso	849-804-2042
Ara Buelbe Ruiz	F	071-0003064-3	Digitadora	Hospital p. Bella Vista	Ara	829-604-2789
Rosanny Alt. Vargas	F	402-2154706-6	Secretaria	"	Rosanny Vargas	829-478-0412
Jacqueline Ponciano B	F	223-0035513-2	Aux. Adm.	"	Jacqueline Ponciano	829-860-5604
Marlany Torres Estvez	F	031-0497551-5	soft. Adm.	"	Marlany Torres	829-933-5353
Klamará German	F	031-0500400-0	secretaria	"	Klamará German	809-919-7604
Catherine Santos R	F	402-2103718-3	Digitadora	"	Catherine Santos	829-320-2176
Wandel Santana	M	402-0904040-7	"	"	Wandel Santana	"
Ara Yuderka Vargas	F	031-0439831-3	Conserje	"	Ara Vargas	809-842-3105
Yara Yulvia M.A.	F	402-222-60320	secretaria	"	Yara Y.M.A.	809-322-60320

*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
Cesarina Lora	F	0011690929-2	Docente	Dnap		809-434-0113

*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: **HPBV3.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Inducción a la Administración Pública Nivel I)**
Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 6-feb.-24

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Hospital Provincial Bella Vista - Salón de Conferencias

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Jamaira Cabrera Grcio	F	031-0481686-7	Enc. R. R. H. H.	Hospital Provincial Bella Vista	<i>Jamaira Grcio</i>	rhhospitalbellavista@hotmail.com
Anderson H. Flete	M	031-0482326-9	Digitador	"	<i>Anderson Flete</i>	829-58-4927
Freiderly M. Jiménez Reyes	F	402-322519-2	secretaria	"	<i>F. J. R.</i>	829-587-8470
Mariadelos Angeles Puigtohyas	F	402-1503954-2	secretaria	"	<i>Mariadelos Angeles</i>	829-387-0054
Ana Karolina Ruiz	F	071-00030613	Digitadora	Hospital P. Bella Vista	<i>Ana Karolina Ruiz</i>	829-604-2789
Juana Ydaira marín A.	F	402-2276032-0	Secretaria	"	<i>Juana Y.M.A.</i>	829 326-2322
Idenise Maria Ramirez	F	402-2396212-3	Digitador	"	<i>Idenise Ramirez</i>	809-252-8436
Catherine Del Carmen Santos R.	F	402-21037183	Digitadora	"	<i>Catherine Santos</i>	829-320-2176
Rosanny Alt. Vargas P.	F	402-2154706-6	Secretaria	"	<i>Rosanny Vargas</i>	829-478-0412
Rebelina Berroa Perez	F	402-4945542-5	Secretaria	Hospital Provincial Bella Vista	<i>Rebelina Berroa</i>	849-804-2042
Wandel Santambello	M	402 090 40407	digitador	"	<i>Wandel</i>	829-5364736
Bonnessy Camarero	F	031-0454099-6	Secretaria	Hospital Provincial Bella Vista	<i>Bonnessy C.</i>	809-886-8149
Giannina German	F	031-0500400-0	Secretaria	"	<i>Giannina German</i>	809-919-7604
Cesarina Sosa	F	00116909292	Docente	UNAP	<i>Cesarina Sosa</i>	809-434-0113
Rebeca Lepore	F	031-0078275-2	Enc.	Hospital Bella Vista	<i>Rebeca Lepore</i>	809-573-4186

*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: **HPBV3.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Técnicas de Archivo)**
Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 19-feb.-24

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Hospital Provincial Bella Vista - Salón de Conferencias

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Tamara Cobrea Garcia	F	031-0481686-7	Enc. R.U.A	Hospital Provincial Bella Vista	<i>Tamara Cobrea</i>	rrrhospitdbella.vista@hotmail.com
Madelyn Alf. Cobrea P	F	031-048477-2	Dig. de Archivo	Hospital Provincial Bella Vista	<i>Madelyn Alf. Cobrea</i>	madelyn.cobrea150@gmail.com
Berrardo Plasencia T	T	056-01586827	Secretario	HOSP. PROV. BELLA VISTA	<i>Berrardo Plasencia</i>	829-927-2143
Yamilex Galvan Jimenez	F	402-1047160-9	Secretaria	Hosp. Prov. Bella Vista	<i>Yamilex Galvan</i>	829-456-7183
Kemateo Leonardo	F	047-01948202	Auxiliar Farmacia	Hosp. Prov. Bella Vista	<i>Kemateo Leonardo</i>	Kemateo@hotmail.es
Cestany Cruz	F	402-2048825-4	Aux. Estadística	Hosp. Prov. B.V.	<i>Cestany Cruz</i>	829-772-2023
Carolina G. Garcia	F	402-09386446	Deputada	Hosp. Prov. Bella Vista	<i>Carolina Garcia</i>	829-892-2458
Franklin Guthrie	M	031-02373044	ENC. TA	HOSPITAL B.V.	<i>Franklin Guthrie</i>	808-952-5130
Leonela Duran	F	031-04652159	Archivista	Hospital B.V.	<i>Leonela Duran</i>	829-393-2349
Eleanor Duran	F	031-0114105-3	guia de archivo	Hosp. Bella Vista	<i>Eleanor Duran</i>	849-253-7818
Yohely Mora	F	081-0379155-8	AUX. ADM.	HOSP. PROV. BELLA VISTA	<i>Yohely Mora</i>	829-269-6973
Bolivia Inoa	F	031-04438837	ENC. CONSERVACION	" "	<i>Bolivia Inoa</i>	829-901-9186
Rula Rappero D.	F	031-00782758	guia de archivo	" "	<i>Rula Rappero</i>	829-573-4186
Tany A.K. Jorge	T	031-00267065	CONSERJERO	Hosp. prov. Bella Vista	<i>Tany A.K. Jorge</i>	809-474-7739
Ana Guiselda Perez	F	031-03205534	ADM	Hosp. Provincial B.V.	<i>Ana Guiselda Perez</i>	849-626-6571
SUMI HIDALGO	F	0310445472	DIXENTE	INAP	<i>SH</i>	8098534624

*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.



Página

Nombre de la Actividad: **HPBV3.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Técnicas de Archivo)**

 Área Responsable: **Recursos Humanos**

 Fecha: **20-feb.-24**

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

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

 Lugar/Plataforma: **Hospital Provincial Bella Vista - Salón de Conferencias**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Tamara Cabrera García	F	231-0481686-7	Enc. R.H.H.A.	Hospital Provincial Bella Vista	[Firma]	rr.hospitalbella.vista@hotmail.com
Mario de los Angeles Jaramila	F	402-1503954-2	Digitador	Hospital provincial Bella Vista	[Firma]	829-387-0054
Franklin J. Urci Jaramila	F	402-2225192-2	Digitador	Hospital provincial Bella Vista	[Firma]	829-587-8470
Anderson H. Flote	M	031-0482326-9	"	"	[Firma]	829-518-4927
Carolina E. Gamio	F	402-0928644-6	"	"	[Firma]	829-092-2459
Luis Alberto Valerio Gomez	M	031-0482126-3	"	"	[Firma]	829-969-4098
Bernarda Plasencia	F	031-0158687-7	secretaria	Hosp. prov. Bella Vista	[Firma]	829-967-2198
Yamilex Galves Jimenez	F	402-1047100-9	Secretaria	Hosp. prov. Bella Vista	[Firma]	829-456-7183
Anna Griselda Pérez	F	031-0320553-4	ADM.	Hosp. prov. Bella Vista	[Firma]	849-626-6574
Fredy Lopez	M	402-1117834	ARCHIVO	"	[Firma]	809-914-2207
Geovani Soriano	F	031-0114105-3	Asistente	Hosp. prov. Bella Vista	[Firma]	849-253-7818
Fabrizio Pérez	F	031-0078275-3	Asistente	Hosp. P. B. V.	[Firma]	829-573-4186
Caterina Cruz	F	402-2048825-4	Aux. Estadística	Hosp. Prov. B.V.	[Firma]	829-772-2023
Bikema Almonte	F	031-0115652-3	Planif.	Hosp. P. B. V.	[Firma]	829-338-7069
Franklin Arthur	M	031-02373044	Asistente	HOSPITAL B.V.	[Firma]	809-952-5150
Madelyn Alcázar	F	031-0484771-2	Digitador	Hospital provincial Bella Vista	[Firma]	829-274-7820

*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
Kenia Leonardo	F	047-019-1820-2	Auxiliar Farmacia	Hosp. Prov. Bella Vista	Kenia Leonardo	KeniaLeo@hotmail.es
Ana Griselda Cruz de Jesus	F	071-0003061-3	Digitadora	II	<i>[Signature]</i>	829-604-2789
Yohely Mora	F	031-0379155-8	AUXADM.	HOSP. PROV. Bella Vista	yohely mora	829-269-6973
Yanis Guzman	F	002-00522194	Enc. A.U.	Hosp. prov. B. U.	<i>[Signature]</i>	829-871-0210
Leonela Derram	F	031-04652155	Archivo	Hospital B. V	Leonela Derram	829-383-2349
SULEMI HILARIO	F	03104451172	DOCENTE	INAP	SH ^E	809853-4620

*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: **HPBV3.2.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2024 (Técnicas de Archivo)**
Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 21-feb.-24


Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial
Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Hospital Provincial Bella Vista - Salón de Conferencias

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Leonora V. A. I.	F	031-0114105-3	C. S. S. U. N. S. P. O.	HOSP. PROV. BELLA VISTA	[Firma]	849-253-7818
María de los Angeles Perata Reyes	F	402-1503954-2	Digitador	" " "	[Firma]	829-387-0054
Frailey María Jimenez Helles	F	402-322542-2	Digitador	" " "	F. J. B.	829-587-8470
Anderson H. Elete	M	031-04823269	"	" " "	Anderson F.	829-518-4927
Carolina Garcia	F	402-09366446	Desplazador	" " "	Carolina G.	829-892-2458
Luis Alberto Valerio G.	M.	031-0482126-3	Digitador	" " "	Luis Valerio	829-969-4098
Madelyn A. Cabrerero P.	F	031-0486771-2	Digitadora	" " "	madelyn cabr.	829-274-7820
Bernardo pharancia e.	F	056-01586872	Secretaria	Hosp. prov. Bella V	Bernardo	829-977-7198
Yamilex Galus Jimenez	F	402-1047160-9	Secretaria	Hosp. prov. Bella Vista	Yamilex G.	829-450-7183
Kevin Leonardo	F	047-0194820-2	Aux. Tit. Farmacia	Hosp. Prov. Bella Vista	Kevin Leonardo	809-781-8890
Franklin Arthur	M	031-02373044	En. A	HOSP. B. V.	[Firma]	829-952-5130
Estefany Cruz	F	402-2048825-4	Arq. Estadística	Hosp. Prov. B. V.	Estefany Cruz	829-772-2023
Leonela Orvan	F	031-04653155	Aux. Archivo	Hospital B. V.	Leonela Orvan	829-383-2349
Stacy Lopez	M	402-19943365	ARCHIVO	" " "	Stacy Lopez	809-919-2207
Yohely Mora	F	031-0379155-1	AUX. ADM.	HOSP. PROV. BELLA VISTA	Yohely Mora	829-269
Bikeme Almorte	F	031-0115632-3	Planif.	" " "	Bikeme Almorte	829-330-7092

*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.


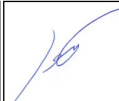



			Listado de asistencia del Participante.		Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Version: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019
---------------------------------------------------------------------------------	--	--	-----------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------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

Código:	04-8-4721-24-25-P	Horario:	09:00 AM / 01:00 AM 09:00 AM / 01:00 AM / / / /
Curso:	Técnicas de Archivo	Salon:	A definir
Fecha Inicio:	2024-02-12	Facilitador:	Sulem Cristal Hilario De La Rosa
Fecha Fin:	2024-02-14	Coordinador:	Yaniris Espinal
Días:	Lunes / Miercoles / / /	Institución:	Hospital Provincial Bella Vista
Modalidad:	Presencial	Total de Horas:	12

No.	Nombres y Apellidos	No.Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
1	Madelyn Altagracia Cabrera Pichardo	"03104867712"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8292747820	F	Si	Si	Si			90
2	Franklin Omar Arthur Cespedes	"03102373044"	Encargado de Archivo	"Grupo 5"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8099525130	M	Si	Si	Si			90
3	Maria Peralta	"40215039542"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F	Si	Si	Si			90
4	Ana Yuderka Vargas	"03104398213"	Conserje	"Grupo 1"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F	No	No	No			2
5	Leudy López Pérez	"40219973365"	Auxiliar de Archivo	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	M	Si	Si	Si			90
6	Bernarda Plasencia Caraballo	"05601586877"	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8299272198	F	Si	Si	Si			90
7	Yamilex Galves	"40210471609"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F	Si	Si	Si			90
8	Luis Valerio	"03104821263"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8299694098	M	Si	Si	Si			90
9	Annis Juana Guzmán Rodríguez	"00200542496"	Encargado de Atención al Ciudadano	"Grupo 5"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8298710210	F	Si	Si	Si			90
10	Fraileny Maria Jiménez Reyes	"40232251922"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8095757563	F	Si	Si	Si			90
11	Ana Griselda Cruz	"07100030613"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8296042789	F	No	No	No			2
12	Kenia Leonardo De Ventura	"04701948202"	Auxiliar de Farmacia	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8097818890	F	Si	Si	Si			90
13	Leonela Duran Placencio	"03104652155"	Auxiliar de Archivo	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8293832349	F	Si	Si	Si			90
14	Yohely Inmaculada Mora	"03103791558"	Técnico de Recursos Humanos	"Grupo 3"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8095757563	F	Si	Si	Si			90
15	Bekenny Ball Almonte	"03101158523"	Técnico de Planificación	"Grupo 3"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8293387069	F	Si	Si	Si			90
16	Ana Griselda Pérez Martínez De Acosta	"03103205534"	Encargado Administrativo y Financiero	"Grupo 5"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8496266574	F	Si	Si	Si			90
17	Carolina Estela García Capellán	"40209386446"	Auxiliar de Estadística	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8298922458	F	Si	Si	Si			90
18	Estefany Mercedes Cruz Gómez	"40220488254"	Auxiliar de Estadística	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8297722023	F	Si	Si	Si			90
19	Eleonor Del Pilar Duran Tejada	"03101141053"	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8492537818	F	Si	Si	Si			90
20	Perla Cepeda	"03100782758"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8295734186	F	Si	Si	Si			90
21	Anderson Flete	"03104823269"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8095757563	M	Si	Si	Si			90
22	Tamaira Cabrera García	"03104816867"	Encargado de Recursos Humanos	"Grupo 5"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8099176970	F	Si	Si	Si			90

Hombres	Mujeres	Discapitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
4	18	0	0	9	13	0	0	0	20	2	22

Firma Facilitador	Firma Coordinador
	

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

Código:	04-1-4715-24-25-P	Horario:	09:00 AM / 03:00 PM 09:00 AM / 03:00 PM / / / /
Curso:	Inducción a la Administración Pública - Nivel 1	Salon:	A definir
Fecha Inicio:	2024-02-12	Facilitador:	Cesarina Sosa Gutiérrez
Fecha Fin:	2024-02-15	Coordinador:	Yaniris Espinal
Días:	Lunes / Jueves / / /	Institución:	Hospital Provincial Bella Vista
Modalidad:	Presencial	Total de Horas:	15

No.	Nombres y Apellidos	No.Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
1	Idenise Ramirez	"40223962123"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F	Si	Si	Si			90
2	Catherine Santos	"40221037183"	Promotor de salud	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F	Si	Si				90
3	Erika Morillo	"40233203500"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8293819592	F						2
4	Juana Ydalia Marinez	"40222760320"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8293262322	F	Si	Si	Si			80
5	Banessa Caimares	"03104540996"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8298868149	F						2
6	Mildred Rodriguez	"40222051803"	Conserje	"Grupo 1"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F						2
7	Ana Yuderka Vargas	"03104398213"	Conserje	"Grupo 1"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F	Si	Si				80
8	Wandel Santana	"40209040407"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8295364736	M	Si	Si	Si			95
9	Rosanny Vargas	"40221547066"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8294780412	F	Si	Si	Si			90
10	Xiomara Elizabeth German	"03105004000"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8099197604	F	Si	Si	Si			90
11	Fraileny Jimenez	"40232251922"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F	Si	Si	Si			90
12	Ana Griselda Cruz	"07100030613"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8296042789	F	Si	Si	Si			90
13	Anderson Flete	"03104823269"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092747563	M	Si	Si	Si			90
14	Maria Peralta	"40215039542"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F	Si	Si				80
15	Griceili Tineo	"40203515917"	Digitador	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8092477563	F						2
16	Albert Garcia	"40218242986"	Técnico de Redes Sociales	"Grupo 3"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8094547470	M						2
17	Perla Cepeda	"03100782758"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8295734186	F	Si	Si	Si			100
18	Yuderka Santos	"03102946971"	Conserje	"Grupo 1"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8498042042	F	Si	Si	Si			80
19	Reilina Berroa	"40249455425"	Secretaria	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8498042042	F	Si	Si	Si			90
20	Jacqueline Ponciano	"22300355132"	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8298605604	F	Si	Si	Si			90
21	Marleny Torres	"03104975515"	Auxiliar Administrativo	"Grupo 2"	Centro de Salud Integral Bella Vista	8299335353	F	Si	Si	Si			90

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
3	18	0	0	9	12	0	0	0	16	5	21

Firma Facilitador	Firma Coordinador
	