

	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 Regional Presidente Estrella Ureña **Fecha:** 30/12/2024

Responsable: Fanny Abreu **Correo Electrónico:** estrellaurenarhh@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	TRABAJO EN EQUIPO	Primer trimestre		
2	ÉTICA, DEBERES Y DERECHOS DEL SERVIDOR PÚBLICO	Primer trimestre	Logrado	
3	PAQUETE DE OFICINA	Primer trimestre		
4	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Primer trimestre		
5	HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS	Primer trimestre		
6	DIETAS HOSPITALARIAS	Primer trimestre		
7	ELABORACION DE INFORME	Primer trimestre		
8	REPOSABILIDAD MEDICO LEGAL	Primer trimestre		
9	BIOSEGURIDAD HOSPITALARIAS	Primer trimestre		
10	CALIDAD Y HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS	Primer trimestre		
11	HABILIDADES DE LIDERAZGO	Primer trimestre	Logrado	
12	MANEJO DE CONFLICTOS	Primer trimestre		
13	EXCEL BÁSICO	Primer trimestre		
14	CONOCIMIENTO CONTROL DE ACCESO	Primer trimestre		
15	MANEJO DE CUIDADO CRITICO	Primer trimestre		
16	CUIDADOS DE PACIENTES POST QX	Primer trimestre		
17	DIPLOMADO TECNICO EN QUIROFANOS	Primer trimestre		
18	CLIMA LABORAL	Primer trimestre		
19	HEMODIALISIS	Primer trimestre		
20	DIALISIS PERITONIAL	Primer trimestre		
21	MANDOS MEDIOS	Primer trimestre		
22	CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL DE ACCESO	Segundo trimestre		
23	MANEJO DE EXPEDIENTE CLINICO	Segundo trimestre		
24	DIPLOMADO EN GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIONES PÚBLICAS	Segundo trimestre		
25	TÉCNICAS DE ARCHIVOS	Segundo trimestre		
26	CALIDAD Y HUMANIZACION EN LOS SERVICIOS	Segundo trimestre		
27	DOMINIO DE OFFICE	Segundo trimestre		
28	MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO	Segundo trimestre		
29	EXCELL AVANZADO	Segundo trimestre		
30	MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO	Segundo trimestre		
31	CUIDADOS DE ENFERMERIA OBSTETRICIA	Segundo trimestre		
32	MANEJA DE PACIENTES EN ALOJAMINETOI	Segundo trimestre		
33	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PARTO	Segundo trimestre		

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
62

Programas Logrados
3

% de avance
5

34	CÓDIGO ROJO	Segundo trimestre		
35	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN HEMORRAGIAS OBSTETRICAS	Segundo trimestre		
36	MANEJO DE PACIENTES EN ALOJAMIENTO	Segundo trimestre		
37	SUPERVISIÓN EFECTIVA	Segundo trimestre		
38	TRABAJO EN EQUIPO	Segundo trimestre	Logrado	
39	CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PERINATOLOGÍA	Segundo trimestre		
40	CONTROL DE ACCESO	Tercer trimestre		
41	MANEJO PAQUETE DE OFICINA	Tercer trimestre		
42	HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS	Tercer trimestre		
43	ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO	Tercer trimestre		
44	VIOLENCIA DE GÉNERO	Tercer trimestre		
45	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Tercer trimestre		
46	COMUNICACIÓN EFECTIVA	Tercer trimestre		
47	DIPLOMADO NEONATAL	Tercer trimestre		
48	MANEJO DE PACIENTES CRITICO	Tercer trimestre		
49	REANIMACION NEONATAL	Tercer trimestre		
50	INGLES	Tercer trimestre		
51	CREOLE	Tercer trimestre		
52	PROCESO DE ESTERILIZACION	Tercer trimestre		
53	MANEJO DE CUIDADOS CRITICOS	Cuarto trimestre		
54	ENTRENAMIENTO EN RCP AVANZADO E INMOVILIZACION	Cuarto trimestre		
55	GERENCIA EN SALUD	Cuarto trimestre		
56	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Cuarto trimestre		
57	PROCEDIMIENTO Y MANEJO DE PACIENTE EN AREA CRITICA	Cuarto trimestre		
58	DIPLOMADO EN CUIDADOS INTENSIVOS	Cuarto trimestre		
59	PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN CONSULTA	Cuarto trimestre		
60	MANEJO DE VACUNA	Cuarto trimestre		
61	TRIAJE	Cuarto trimestre		
62	CUIDADO DE ENFERMERIA EN EMERGENCIA	Cuarto trimestre		

[Firma manuscrita]
 Responsable Recursos Humanos
 Firma y Sello



Nombre de la Actividad:

ÉTICA Y DEBERES DEL SERVIDOR PÚBLICO

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 17/10/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual

Presencial

Hora: 6:00 p. m.

Lugar/Plataforma: MEET, GOOGLE.COM

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
FANNY HAIDEE ABREU LOPEZ	F	N/A	ENC. RRHH	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-989-3758
ARLIN YOCASTA ALMANZAR CABRERA DE CABRERA	F	N/A	ENC. FARMACIA	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-519-4234
IVETTE MERCEDES ALMONTE PARRA	F	N/A	ENCARGADO (A) DE ACTIV.	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-5022798
JORDANIA DEL CARMEN ALMONTE VARGAS	F	N/A	ENC. DE LABORATORIO	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-221-0717
IDELSA INMACULADA CRUZ MEJIA	F	N/A	SUB-DIRECTORA ENF	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-781-2722
HENRY JACOBO CORNELIO PICHARDO	M	N/A	ADM DE REDES Y COM	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-983-38-39
MARIA LUISA FERNANDEZ CRUZ	F	N/A	GESTORA DE CALIDAD	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-866-9492
ISIDRO CRUZ CARELA	M	N/A	ENC. DE SEGURIDAD	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-232-0977
FELIX GERARDO ESPALLAT VASQUEZ	M	N/A	SUPV. SER. GENERALES	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-448-2185
BRUNILDA YARENIS HERNANDEZ RODRIGUEZ	F	N/A	ADMINISTRADORA	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-525-2993
MAXIMINIA NATIVIDAD GOMEZ LORENZO	F	N/A	SUSP. DE HOSTELERIA	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-494-7173
GISELA ANTONIA MARTE RODRIGUEZ	F	N/A	ENC. RAYOS X	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-848-8930
VICTOR MANUEL MARTINEZ MARTE	M	N/A	SUSP. DE CAMILLEROS	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-843-7086
JOEL MARTINEZ MEJA	M	N/A	ENC DE ARCHIVO	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-705-3805
SARAY ALEXANDRA MOSCAT VARGAS	F	N/A	ENC. DE CALIDAD	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-295-7448
DAISY YUMARIS PEREZ	F	N/A	SUPERVISORA MAY	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-509-8116

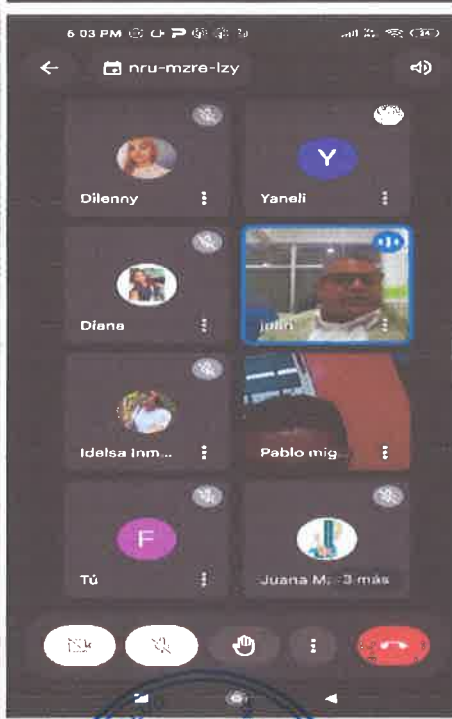
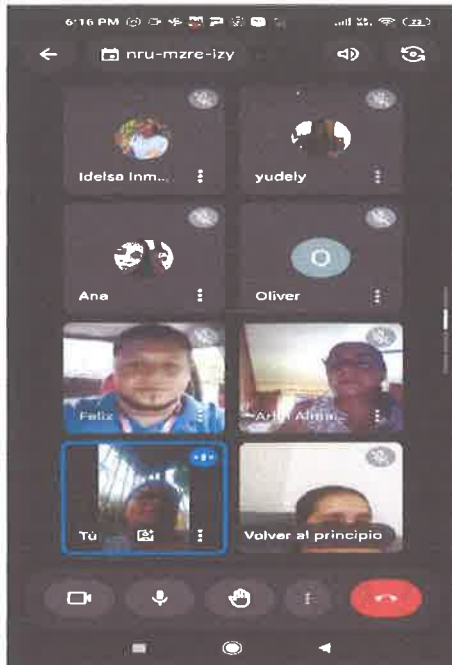


*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Participantes								ARELIS FLEITE VALERIO	
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono			
RAMON ANTONIO PEREZ DURAN	M	N/A	ENC. (A) DE ATENCION AL USUARIO	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	849-473-8105			
YUDEL Y ALTAGRACIA PLASENCIO PENA	F	N/A	ENC. DE CONTABILIDAD	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-209-1985			
ROBEL Y ANTONIO RODRIGUEZ ORTEGA	M	N/A	SUP. ESTERILIZACION	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-516-6198			
MILEDY'S ROJAS NUÑEZ	F	N/A	ENC DE PLANIFICACION	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-325-2969			
JUAN JOSE ROSARIO DEVORA	M	N/A	ENC. DE ESTADISTICA	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	829-339-1558			
MILEDY TAPIA ABREU	F	N/A	ENC. DE FACTURACION	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	849-806-0523			
ROSANGELA DE CARMEN TAVAREZ	F	N/A	SUP. DE COCINA	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-456-1341			
JOAMERY ALTAGRACIA TELADA TAVERAS	F	N/A	SUB-DIRECTORAQ	HOSP. REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA UREÑA	N/A	809-723-0419			

*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.





TRABAJO EN EQUIPO













REPORTE EJECUCION DE ACCION DE CAPACITACION

Código de la Acción de Capacitación: 20241013665
 Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA

Fecha de Inicio: 12/11/2024
 Fecha de Término: 12/11/2024
 Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes							
1	40213881994	LEWDY ANTONIO ALCANTARA FRANCISCO		X	X									
2	03105735827	DANIA BURGOS NUÑEZ	X		X									
3	40224148854	SARANGEL CARRASCO ESTEVEZ	X		X									
4	03103712018	MIGUELINA DE JESUS CRUZ LOPEZ	X		X									
5	03103271650	IDELSA INMACULADA CRUZ MEJIA	X		X									
6	03105566040	MARILENIA CRUZ PERALTA	X		X									
7	40211336975	JOSE ANDRES DE LEON ESTEVEZ		X	X									
8	40220268177	LISEBETH SURELLY DE LEON PEREZ	X		X									
9	03100130461	ELIZABETH ELVIRA GUTIERREZ MENDEZ	X		X									
10	03103778605	ANA TERESA HERNANDEZ VERAS	X		X									
11	03105267466	MARTHA BRUNILDA INOA FERREIRA	X		X									
12	40212993592	CAMIL JOSEFINA JIMENEZ BRITO	X		X									
13	03103001586	VIRGINIA DE JESUS LUGO SANTANA	X		X									
14	09700251979	BETTY MARIOLIS MINAYA PEROZO	X		X									
15	40224808549	SOLANYI MIGUELINA NUÑEZ MORALES	X		X									
16	05401288682	YAYRA MERCEDES PICHARDO CEPIN	X		X									
17	4021138716	HENRY RAMOS ABREU		X	X									
18	40226821151	MARIEL REYES JIMINIAN	X		X									
19	03104625185	CAROLINA ALTAGRACIA RODRIGUEZ BEATO	X		X									
20	40225257340	EDUARDO JOSE RODRIGUEZ GENAO		X	X									
21	40222253243	GENESIS ARANSA RODRIGUEZ SANCHEZ	X		X									
22	40221277797	MARIELA VICTORIA RODRIGUEZ SANCHEZ	X		X									
23	03104384148	MILEDYS ROJAS NUÑEZ	X			X								
24	03105680510	YENNIFER MERCEDES ROSARIO ALEJO	X		X									
25	03103966887	MILDA INDIRA SANCHEZ BURGOS	X		X									
Total			21	4	22	3								

Observaciones:
 Leyenda: F = Femenino, M = Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica NIC = No califica
 Certificado: Físico Web



Centipede de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RI-07-PT-ONA-040-2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____
 Nombre de la Acción de Capacitación: _____
 Institución/ Empresa: _____
 Facilitador(a): _____

Fecha de inicio: _____
 Fecha de término: _____
 Horario: _____
 Total Horas Programadas: _____

A pagar _____

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO			NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
			F	M	OP	MM/G									
1	039002294738	Antonio Henriquez Silverio	X											C	N/C
2	031-0408248-6	Andree Kamee	X												
3	031-0425145-3	Daura J. Taveres Abel	X												
4	401-2114738-4	Madriane Vargas Liriano	X												
5	402-1223333-8	Vesmerlyn Ozoria	X												
6	041-0207912-2	Luisa Volzquez	X												
7	402-2324527-1	Rafael Ernesto Calderon			X										
8	402-2193357-1	Janiris Arias													
9	031-0058734-9	Ydalisca Guemdan	X												
10	402-2015210-5	Rachael Yerez	X												
11	402-2160588-4	Brenda Pequero	X												
12	402-1380907-8	Henry Hurdandez Ramirez			X										
13	031-0553811-4	Yanibal Caraballo J	X												
14	402-2551326-2	Sigeldo M. Terribid	X												
15	402-2805488-3	Washington Castillo	X												
16	402-23946040-0	Milus D. Sueno			X										
17	402-2847834-9	Yanitha Peratha	X												
18	402-231-50931	Sara M. Micael	X												
19	031-04345922	Sandra Torres	X												
20	031-04834459	Leidi Maldonado	X												
21	402-25099817	Yocelyna Bruno Diaz	X												
22	031-0450401-0	Yulyp Peña	X												
23															
24															
25															
Totales															

Legendas:

F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Mandos Medios, G= Gerente, Resultado, C= Califica N/C= No califica
 Certificado Físico Web
 OBSERVACIONES:



Ana M...
 Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depo.

Nombre de la Actividad: **TRABAJO EN EQUIPO**

Área Responsable: **RECURSOS HUMANOS**

Fecha: **12/11/2024**

Modalidad de la Reunión: Presencial Virtual

Hora: **9:30 a. m.**

Lugar/Plataforma: **SALON DE MEDICINA INTERNA**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Sergio Couso	F	402-2914885-4	Residente MT	HRUPU	Sergio Couso	809-853-7033
Maribel Torres	M	402-252534-0	R1 MT	HRUPU	Maribel Torres	809-751-2434
Harold Mayes	F	402-2682115-1	R1 MT	HRUPU / Medicina Interna	Harold Mayes	829-790-0956
Maribel Torres	F	402-1223323-8	R1 CG	HRUPU	Maribel Torres	849-408-5006
Maribel Torres	F	0310553811-4	R1 Anestesia	HRUPU	Maribel Torres	829-313-0857
Maribel Torres	F	402-2324527-1	R1 Anestesia	HRUPU	Maribel Torres	809-520-0259
Yolanda V. Rodríguez	F	042-20279122	Edificios	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	529-215-9650
Yolanda V. Rodríguez	F	402-1114384	R2 MT	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	829-448-2263
Yolanda V. Rodríguez	F	01-0588434-5	R2 Neu	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	849-603-5422
Yolanda V. Rodríguez	F	402-2019310-5	R2 Neu	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	849-651-0230
Yolanda V. Rodríguez	F	402-8551306-1	R1 Anestesia	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	829-340-6738
Yolanda V. Rodríguez	F	4022193357-1	Aux SNE	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	509-627-7333
Yolanda V. Rodríguez	M	4021355192-1	Tec. Ed.	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	829-958-3644
Yolanda V. Rodríguez	F	0316573582-7	Aux. ENF.	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	829-762-4084
Yolanda V. Rodríguez	F	402-2160832-5	R2 ENF	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	805-316-8541
Yolanda V. Rodríguez	F	402-2137779-2	Enf. Neu	HRUPU	Yolanda V. Rodríguez	829-203-7475

*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 (N. solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Yvonne M. Huanca	M	402-1350902	Asesor	Carapalza	[Firma]	829-629-7396
Hyndley Rojas N	F	03104384148	Plastic	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-325-0969
David Jimenez	F	402-129933592	Enfermera	H.R.P.E.U.	[Firma]	829-943-4928
Ana I. Huamán	F	031-0378805	Enf.	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-532-5083
JOSÉ Andrés Peña	M	503 133697-5	PTMT	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-370-1703
Nauvair Nulles	F	402-2308473-3	RIG-O	N.O.P.E.U.	[Firma]	849-630-7055
Jim Sandoval Juarez	M	402-2341040-4	AT-G-O	H.R.P.E.U.	[Firma]	829-853-4964
Edersa Cruz	F	03-032765-0	Sub. auxiliar psiquiá	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-281-2722
Sony Hoyat	F	400-2015393-1	Calidad	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-205-2458
Verónica Toranzo	F	031-0325453	Auditor	H.R.P.E.U.	[Firma]	829-982-8419
Ulises Sánchez	F	031-0396687	Sup.	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-916-5958
Antonía Henríquez	F	039-0024738	Auditor	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-958-4607
Sandra Torres	F	031-0437592	Dir.	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-938-5644
Elizabeth Gómez	F	031-033046	UCI	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-725-1888
Marguiera Uy	F	031-0317078	UCS	H.R.P.E.U.	[Firma]	849-925-0828
Leidy Roldan	F	031-04830959	UCI	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-340-5582
Yvelys Becerra Diaz	F	042-2509981-7	UCI	H.R.P.E.U.	[Firma]	809-775-0977
Polina Paredes	F	402-2847834-4	CG	H.R.P.E.U.	[Firma]	829-495-8278
Henry Ramos	M	402-1131717-6	RR.HH	RR.HH	[Firma]	829-645-9263



*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.

HABILIDADES DE LIDERAZGO













REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-QNA
Edición: 1

Código de la Acción de Capacitación: 20241013666
Nombre de la Acción de Capacitación: HABILIDAD DE LIDERAZGO
Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL PRESIDENTE ESTRELLA URENA

Fecha de Inicio: 13/11/2024
Fecha de Término: 13/11/2024
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Firma	Asistencia de los Participantes	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G								
1	03102854167	FANNY HAIDEE ABREU LOPEZ	X			X		Juan Quevedo						
2	05500213920	PABLO MIGUEL ALBA SANCHEZ		X		X		Pablo Alba						
3	05400101373	ARLIN YOCASTA ALMANZAR CABRERA	X			X		Arlin Yocasta						
4	03400600072	MIGUEL ARSENILO BELLO PIMENTEL		X		X		Miguel Bello						
5	05401298889	ROSANNY MAYERLYN CRUCETA ROJAS	X		X			Rosanny Cruceta						
6	04702128242	RUBEN EDUARDO GOMEZ FABIAN		X		X		Ruben Gomez						
7	11500009490	MAXIMINIA NATIVIDAD GOMEZ LORENZO	X			X		Maximonia Gomez						
8	03104751833	NOELIS DEL CARMEN GUZMAN GUTIERREZ	X			X		Noelis Guzman						
9	03900224738	ANTONIA HENRIQUEZ SILVERIO	X			X		Antonia Henriquez						
10	03103778605	ANA TERESA HERNANDEZ VERAS	X			X		Ana T. Hernandez						
11	09700222939	JOEL MARTINEZ MEJIA		X		X		Joel Martinez						
12	03104803022	LEILIANA DEL CARMEN MOREL DE LA CRUZ	X		X			Leiliana Morel						
13	40223152931	SARAY ALEXANDRA MOSCAT VARGAS	X			X		Saray Moscat						
14	05700002420	FELICIA PAULINO MUÑOZ	X		X			Felicia Muñoz						
15	00115608709	RAMON ANTONIO PEREZ DURAN		X		X		Ramon Perez						
16	03105619831	JUNIOR PEREZ RAMOS		X	X			Junior Perez						
17	11700080442	YUDELY AL TAGRACIA PLASENCIO PEÑA	X			X		Yudely Peña						
18	03104082486	ANDREA RAMIREZ GERONIMO	X		X			Andrea Ramirez						
19	40222954816	NATHANAEI REYES RAMOS		X		X		Nathanael Reyes						
20	40222185858	ANABEL RIVERA ESPINAL	X		X			Anabel Rivera						
21	40213384601	SAUL RODRIGUEZ DE LEON		X		X		Saul Rodriguez						
22	03105099422	YULISSA RACHEL RODRIGUEZ PEÑA	X		X			Yulissa Peña						
23	03102623653	ARACELIS ROJAS COSME	X			X		Aracelis Rojas						
24	03104384148	MILEDYS ROJAS NUÑEZ	X			X		Miledys Rojas						
25	03103966887	WILDA INDIRA SANCHEZ BURGOS	X		X			Wilda Sanchez						
26	03105350890	DANILDA SANCHEZ NUÑEZ	X			X		Danilda Sanchez						
27	03701212213	THELMA ESTEFHANIA SANTANA ESTEVEZ	X			X		Thelma Santana						
28	03104852912	AMANDA SILVERIO LUNA	X		X			Amanda Silverio						
29	03104251453	DAYRA JOSEFINA DEL CARMEN TAVAREZ ABREU	X			X		Dayra Tavaréz						
30	03104375922	SANDRA DEL CARMEN TORRES RIVA	X		X			Sandra Torres						

31	40223953031	YERALDINA ALTAGRACIA VALERIO RODRIGUEZ	X		X								
32	03104960962	YUNILCA NATANIELA ZAPATA ROSA	X		X								
		Total	24	8	12	20							

Observaciones:

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

Contraparte de Empresa Jenny Davis

Facilitador(a) David Rodriguez

Asesor(a) _____

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



Nombre de la Actividad:

HABILIDADES DE LIDERAZGO

















Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 13/11/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:30 a. m.

Lugar/Plataforma: SALON DE CIRUGIA

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Rubén Gómez Fabiani	M	047-0212829-2	Tratadista	H.A.P.E.C		rubengomezfab@gmail.com
Shamsy SANDERA	F	0376121223	EXUIF	AN-SPED		shamsy@sped.gov.ec
David Koldburg De Leon	M	402-1338440-1	RZCB	HRU PEU		saulo@kld.com
Nathaniel Rojas	M	40222954816	ESConluc	HRUPEU		nathanielrojas@conluc.com
Rafael M. Urbas	M	055-0021302-0	E. Compras	HERPEL		800 847 4067
Mariamini M. Gramos	F	115-000094800	Medic. Hospitalari	H.R.P.C.U.		829-4494-7143
Liliana del C. Foyard	F	031-0480302-2	Enc. Farmacia Hospitalaria	Farmacia Maternidad		809-839-0053
Rosamery Guisela	F	054-01298889	Enc. Farmacia Hospitalaria	H.R.P.E.U		809-828-7710
Diana y Othmar	F	054-0010132-3	Enc. Farmacia Hospitalaria	HERPEU		809-519-4239
Rubén Plasencia	F	11-0000044-2	Enc. Cont.	HRPEU		829-209-1985
Verónica Alt. Valerio Riquelme	F	402-2395303-1	Enfermera	HRPEU		829-657-7478
Sandra Torres	F	031-0022582	Suplen	H.R. SUPLEN		809-938-5649
Carla Sánchez	F	031-2396603	Suplen	H.R. SUPLEN		809-916-5958
Felicis Pastino	F	057-0000340	Suplen	H.R. SUPLEN		829-716-0310
Andrés Ramírez	F	031-0408242	Suplen	H.R. SUPLEN		829-262-3458
Yusica Barba	F	031-0106067	Asist	H.R. SUPLEN		809-902-4924

*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
Ana T. Leunidas	F	031-03778805	Ext-	A.R.R.E.U.	Ana T. Mts	809-532-5083
Nelbi Quiroz	F	03101751833	Ext.	H.R.P.E.U.	Nelbi Quiroz	809-6597562
Prudencia Sotelo	F	031-05350890	Ext.	H.R.P.E.U.	D. Sotelo	829-905-1309
Paula M. Torres	M	017-0000389	Enfermera	H.R.P.E.U.	Paula M. Torres	809-705-3805
Maricela Rojas	F	031-02683653	Auditor	H.R.P.E.U.	Maricela Rojas	809-938-2609
Antonina Henríquez	F	039-0028473-8	Auditor	H.R.P.E.U.	Antonina Henríquez	809-958-4607
Deisy Torres	F	031-0525115-3	Asistente	H.R.P.E.U.	Deisy Torres	829-782-8419
Yagoel A. Betio	M	034-00000812	Psicólogo	H.R.P.E.U.	Yagoel A. Betio	849-852-3380
Sony Huent	F	403-33503-1	Colaborador	H.R.P.E.U.	Sony Huent	809-285-2408
Yagoel Torres	M	03105619831	Asistente	H.R.P.E.U.	Yagoel Torres	809-818-3092
Donabel Rivas Espinal	F	400-2018545-8	Enc. Operativa	H.R.P.E.U.	Donabel Rivas	809-890-0199
Amanda S. Leunidas	F	03104852912	Subserv.	H.R.P.E.U.	A. S. Leunidas	829-8072150
Milady Reyes N	F	03104384148	Asistente	H.R.P.E.U.	Milady Reyes	809-325-2969
Fonny Mts	F	031-02854167	Enfermera	H.R.P.E.U.	Fonny Mts	809-998-3758
Yolisa Rueda	F	031-0509942-2	Ext.	H.R.P.E.U.	Yolisa Rueda	829-833-8320
Sony C. Rojas	F	0310522588-6	Enfermera	H.R.P.E.U.	Sony C. Rojas	849-3580645



*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.