

Código de la Acción de Capacitación: 20241605723  
Nombre de la Acción de Capacitación: LIDERAZGO TRANSFORMADOR  
Institución / Empresa: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR DARIO CONTRERAS

Fecha de Inicio: 25/10/2024  
Fecha de Término: 25/10/2024  
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	Resi
			F	M	OP	MM/G							
1	01600181976	YONY MIGUEL ALCANTARA FERRERAS		X		X							
2	40239944685	JAZMIN ALMONTE SANCHEZ	X			X							
3	40222950285	ERIKA MELISSA ARIAS TIBURCIO	X			X							
4	01300487483	KENDY YUMERIS BATISTA GONZALEZ	X			X							
5	04701978738	LESUE VIRGINIA CORNIEL QUEZADA	X			X							
6	00116789561	MARIA ALTAGARCIA DEL ROSARIO GOMEZ	X			X							
7	22300621194	DORAYNIS FELIZ FELIZ	X			X							
8	40214425643	LESUE NICOLE FONFRIAS OVIEDO	X			X							
9	22300765629	ISMAEL ARTURO FRANCISCO PIMENTEL			X	X							
10	22300672205	ELIDELIS GARO PEREZ	X			X							
11	40235523947	MABEL ALTAGRACIA HERRERA LECLERC	X			X							
12	40219010366	KAREN NAYELY MAZARA LUGO	X			X							
13	22300148321	YARY MENDEZ MONTERO	X			X							
14	00118269687	BELGICA MARIA MENDOZA PEÑA	X			X							
15	40209848189	LILANY ESTHER PEÑA MONTILLA	X			X							
16	00106331242	JUANA SORAYA POLANCO CABRERA	X			X							
17	11300002489	BERENISE ANTONIA QUEVEDO MENDEZ	X			X							
18	02200318471	FREDILINA ALBERTA RIVAS PEÑA	X			X							
19	22300388190	HANSEL ENMANUEL RODRIGUEZ CARVAJAL			X	X							
20	00113714943	FIORDALIZA ROSARIO	X			X							
21	00117525600	LENIN SANCHEZ TAVAREZ	X			X							
22	22300946112	JOELY ROSEMARY SILIEM NUÑEZ	X			X							
23	22300783705	WESLING NAZARET VANDERHORST TAVERAS	X			X							
<b>Total</b>			<b>20</b>	<b>3</b>		<b>23</b>							

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

*Jeda Vanderhorst*  
 Contraparte de la Empresa  
 DPTO. DE RECURSOS HUMANOS  
 HOSPITAL TRAUMATOLOGICO  
 DARIO CONTRERAS  
 M

Facilitador(a) \_\_\_\_\_  
 Asesor(a) \_\_\_\_\_  
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Dep \_\_\_\_\_