



REGISTRO DE PARTICIPANTES

FO-SGC-001

Versión: 04

Fecha de Emisión: Octubre 2020

Página ____ de ____

Nombre de la Actividad: TALLER CAF PARA EL AYUNTAMIENTO DE VILLA GONZALEZ

Tipo: Interna

Externa

Fecha: 7/2/2022

Lugar: SALON CONFERENCIAS MAP, ORN

Area organiza actividad: OFICNA REGIONAL NORTE

Nombre Facilitador(a) (en caso de capacitación): ING. CESAR INOA

No.	Nombre y apellido	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución/ Área	Cargo	E-mail o Teléfono
1	Julina Maria Noel Guillén	094-0016846-5	Ayuntamiento Villa Gonzalez RD/HH	Dir. Recursos Humanos	Julina.mosli10@hotmail.com 829-980-9790
2	Maria C Alvarez U.	055 0021 793-9	Ayuntamiento V.G.	Enc. de desarrollo social y particip. com.	La Cruz @ hve.com
3	Merici Alvarez	094-0015411-9	Ayuntamiento villa gonzalez	Gerente Financiera	alvarezmerici01@gmail.com
4	Engely Guichardo	402-2446240-4	Ayuntamiento Villa Gonzalez	Enc. comunicaciones	Engely19@gmail.com
5	Trinitea Feibio Feibio	402-1835670-3	Ayuntamiento de Villa Gonzalez	Auxiliar de Recursos Humanos	trinitetaibio17@gmail.com
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					