



ACTIVIDAD: Entrenamiento

Reunion

Otro:

TEMA:

Duración:

IMPARTIDA POR:

CMSST

LUGAR:

No.	Nombre y Apellido	Departamento	Firma
1	Rancker Suazo Tamayo	Seguro Médico	
2	Ysabel Y. Jimenez Ortiz	Seguro Médico	
3	Shadya Rosaura Espejo Feliz	Def. Lab. y Soc. RRHH	
4	Maribel Honora Brito	Depto. de Administración	
5	Alfredo Reynoso	Dir. Planta Física	
6	Maria del Pomar	Recursos Humanos	
7	Juan Fco. Saldana	Dir. Des. Institucional	
8	Cristian Polanco	CRS/Zona Urdaz	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Organizador de la actividad:

Requiere Evaluación: SI No

Departamento:

Fecha: 20/01/2008

ACTIVIDAD: Entrenamiento

Reunion

Otro:

TEMA:

Duración:

IMPARTIDA POR:

CMSST

LUGAR:

No.	Nombre y Apellido	Departamento	Firma
1	Rancker Suazo Tamayo	Seguro Médico	[Firma]
2	Ysabel y Jimenez Ortiz	Seguro Médico	[Firma]
3	Gladys Rosaura Espino Feliz	Def. Lab. y Soc. RRHH	[Firma]
4	Maribel Annera-Barrera	Depto. de Relaciones S.	[Firma]
5	Alfredo Reynoso	Dir. Planta Física	[Firma]
6	Maria de la Cruz	Recursos Humanos	[Firma]
7	Juan Fco. Saldana	Dir. Des. Institucional	[Firma]
8	Cristian Polanco	DIR/2000 USTW	[Firma]
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Organizador de la actividad:

Requiere Evaluación: SI No



INDRHI
INSTITUTO NACIONAL DE
RECURSOS HIDRÁULICOS

**CONTROL ASISTENCIA Y
ENTRENAMIENTOS**

F-001-00018

Departamento:

Fecha: 17/8/2008

ACTIVIDAD: Entrenamiento

Reunion

Otro: _____

TEMA: _____

Duracion: _____

IMPARTIDA POR: CSST

LUGAR: _____

No.	Nombre y Apellido	Departamento	Firma
1	William Casaballe	CEHICA	
2	Juan Fe. Saldana	Dir. Planif. Des. Int.	
3	Juan José Francisco	Interco Agricultura Resiliencia	
4	Noemy m. Becio	Recursos Humano	N. Becio
5	Maribel Henara B	Recursos Humanos	M.H. -
6	Juan Felipe Uribe	Dirección Ejecutiva	
7	Gladys Rossana Espinoza	Del. Laboral y Soc.	
8	Ysabel y. Jiménez O.	Division Seguro Médico	
9	Rainaker Suazo +	Division Seguro Médico	
10	Solange Dela Cruz M	Comunicaciones	
11	Ramona Maldonado	Departamento Administrativo	
12	Cristina Pizarro	Asesoría Técnica	
13	Alfredo Maynoso	Dr. Planta Física	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Organizador de la actividad: _____

Requiere Evaluacion: Si No