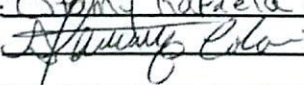


CENTRO DE CAPACITACIÓN EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: _____	
Modalidad de Curso: ☐ Presencial ☒ Virtual	Fecha de Solicitud
Día: _____ ☐ Semipresencial	Día Mes Año 05 06 2023

I. Datos Personales	
Sexo: M ☐ F ☒	
Apellidos:	Cédula:
1ero. Gomez	03104451103
2do. Veras	
Nombres:	Teléfonos:
1ero. Roxanna	Res. _____
2do. Delicarmen	Cel. 8498649600
Correos:	
Personal _____	
Institucional R090mez@mi.p-sob.do	
Provincia de residencia: Santiago	Municipio: Santiago
Sector: _____	
*Leer procedimientos al dorso de la página.	Firma del Solicitante: Roxanna Gomez

II. Datos Laborales	
Nombre de la Institución: Ministerio Interior y Policía	
Departamento: Armas	Cargo: Coordinadora
Sector laboral: ☒ Público ☐ Privado	
Dirección: _____	
Teléfono: 8097376251	Ext.: 6002
Superior inmediato: Estelmy Rafaela Gola Tabares	Tel: 809-251-5881
Firma del Superior: 	Firma y Sello de Recursos Humanos: _____

III. Estudios Realizados	
Nivel Académico: ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Universitario	
Otros estudios realizados: _____	

¿Cómo se enteró del evento de capacitación?	
☐ Redes Sociales ☐ Prensa ☐ CAPGEFI ☐ Otros _____	
Aprobado por: _____	
División de Admisión	

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: _____	
Modalidad de Curso: ☐ Presencial ☒ Virtual	Fecha de Solicitud
Día: _____ ☐ Semipresencial	Día Mes Año 05 06 2023

I. Datos Personales		Sexo: M ☐ F ☒
Apellidos:		Cédula:
1ero. <u>Reyes</u>		<u>04701726285</u>
2do. <u>Valerio</u>		
Nombres:		Teléfonos:
1ero. <u>Maria</u>		Res. _____
2do. <u>Devanira</u>		Cel. <u>829 807 2444</u>
Correos:		
Personal <u>devanirareyesv@9mail.com</u>		
Institucional <u>Mvalerio@mip-90b.do</u>		
Provincia de residencia: <u>Santiago</u>	Municipio: <u>Santiago</u>	
Sector: <u>Cerro de Gurabo</u>		
*Leer procedimientos al dorso de la página.		Firma del Solicitante: <u>Devanira Reyes</u>

II. Datos Laborales	
Nombre de la Institución: <u>Ministerio Interior y Policía</u>	
Departamento: <u>Ventanilla Unica</u>	Cargo: <u>Coordinador</u>
Sector laboral: ☒ Público ☐ Privado	
Dirección: _____	
Teléfono: <u>809 737 6251</u>	Ext.: <u>6016</u>
Superior inmediato: <u>Estelmy Rafael Colón Tatis</u>	Tel: <u>809-251-5881</u>
Firma del Superior: <u>[Firma]</u>	Firma y Sello de Recursos Humanos: _____

III. Estudios Realizados	
Nivel Académico: ☐ Primario ☐ Secundario ☒ Universitario	
Otros estudios realizados: _____	

¿Cómo se enteró del evento de capacitación?	
☐ Redes Sociales ☐ Prensa ☐ CAPGEFI ☒ Otros <u>Correo Electrónico</u>	
Aprobado por: _____	
División de Admisión	

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: _____

Modalidad de Curso: ☐ Presencial ☒ Virtual

Día: martes ☐ Semipresencial

Fecha de Solicitud

Día	Mes	Año
02	06	2023

I. Datos Personales

Sexo: M ☒ F ☐

Apellidos:

1ero. HERNANDEZ

2do. ENCARNACION

Nombres:

1ero. ELVIS

2do. JAVIER

Correos:

Personal ELVISJH00@GMAIL.COM

Institucional EENCARNACION@MIP.GOB.DO

Provincia de residencia: Santo Domingo Municipio: este

Sector: Provincia de San Luis

*Leer procedimientos al dorso de la página. Firma del Solicitante: Elvis Javier

II. Datos Laborales

Nombre de la Institución: Ministerio de interior y Policía

Departamento: Presupuesto Cargo: Técnico

Sector laboral: ☒ Público ☐ Privado

Dirección: Santo Domingo Distrito N. Edificio de oficio. Gobernador Juan P. Duarte

Teléfono: 809 686 6251 Ext.: 3340

Superior inmediato: Cecilia Zapata

Firma del Superior: [Firma]

Tel: _____

Firma y Sello

de Recursos

Humanos: _____



III. Estudios Realizados

Nivel Académico: ☒ Primario ☒ Secundario ☐ Universitario

Otros estudios realizados: Universitario en proceso

¿Cómo se enteró del evento de capacitación?

☐ Redes Sociales ☐ Prensa ☐ CAPGEFI ☒ Otros Corre Institucional

Aprobado por: _____

División de Admisión

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: _____

Modalidad de Curso: ☐ Presencial ☒ Virtual

Día: _____ ☐ Semipresencial

Fecha de Solicitud Día Mes Año
02 06 2023

I. Datos Personales

Sexo: M ☒ F ☐

Apellidos:

1ero. T B J A D A

2do. D E L O S S A N T O S

Cédula:

4 0 2 1 3 1 2 1 8 1 3

Nombres:

1ero. R O M A L A

2do. A N T O N I O

Teléfonos:

Res. 8 0 9 2 3 1 1 7 7 1

Cel. 8 4 9 4 0 4 1 1 9 6

Correos:

Personal A N T O N I O T E J A D A S 1 1 9 6 @ 9 m a i l . c o m

Institucional R T E J A D A @ m i p . g o b . d o

Provincia de residencia: Santo Domingo Municipio: Santo Domingo Est.

Sector: Truandad.

*Leer procedimientos al dorso de la página.

Firma del Solicitante: Romal

II. Datos Laborales

Nombre de la Institución: Ministerio interior y policía

Departamento: Depto. de admisión presupuestaria

Cargo: Analista

Sector laboral: ☒ Público ☐ Privado

Dirección:

Teléfono: 8 0 9 6 8 6 6 2 5 1 Ext.: 3340

Superior inmediato: Ceballos Zepeda

Firma del Superior: [Firma]

Tel:

Firma y Sello

de Recursos

Humanos:



III. Estudios Realizados

Nivel Académico: ☐ Primario ☐ Secundario ☒ Universitario

Otros estudios realizados:

¿Cómo se enteró del evento de capacitación?

☐ Redes Sociales

☐ Prensa

☐ CAPGEFI

☒ Otros correo institucional

Aprobado por:

División de Admisión



RONALD ANTONIO
TEJADA DE LOS SANTOS

V04740697

IDD0M402131218<138<<<<<<<<<<<
9612110M2412115DOM<<<<<<<<<<<3
TEJANA<DE<LOS<SANTOS<<RONA<ANT

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: _____

Modalidad de Curso: ☐ Presencial ☒ Virtual

Día: _____ ☐ Semipresencial

Fecha de Solicitud Día Mes Año
02 06 2023

I. Datos Personales

Sexo: M ☐ F ☒

Apellidos:

1ero. LORENZO

2do. MARTINEZ

Cédula:

00113035521

Nombres:

1ero. CARIDAD

2do.

Teléfonos:

Res.

Cel. 809 713 0858

Correos:

Personal CARIDAD.MARTINEZ0227@GMAIL.COM

Institucional CLORENZO@MIP.GOB.DO

Provincia de residencia: Santo Domingo Municipio: Este

Sector: Los Pinos de Hainamola

*Leer procedimientos al dorso de la página.

Firma del Solicitante: Ciudadano Il.

II. Datos Laborales

Nombre de la Institución: Ministerio de Interior y Policía

Departamento: Presupuesto Cargo: Contadora

Sector laboral: ☒ Público ☐ Privado

Dirección: Av. México con Leopoldo Navarro

Teléfono: 809 686 6251 Ext.: 3341

Superior inmediato: Celsina Tarzuela V.

Firma del Superior: [Firma]

Tel: _____
Firma y Sello de Recursos Humanos:



III. Estudios Realizados

Nivel Académico: ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Universitario

Otros estudios realizados: _____

¿Cómo se enteró del evento de capacitación?

☐ Redes Sociales ☐ Prensa ☐ CAPGEFI ☐ Otros _____

Aprobado por: _____

División de Admisión



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1303552-1



LUGAR DE NACIMIENTO:

BANI, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:

19 OCTUBRE 1977

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO F SANGRE:

ESTADO CIVIL SOLTERA

OCCUPACION: ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACIÓN:

19 OCTUBRE 2024

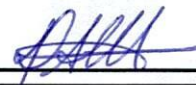
Caridad Lorenzo

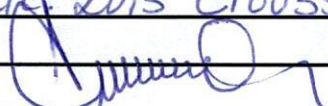
CARIDAD
LORENZO MARTINEZ

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: _____	
Modalidad de Curso: ☐ Presencial ☒ Virtual	Fecha de Solicitud
Día: _____ ☐ Semipresencial	Día Mes Año 02 06 2023

I. Datos Personales	
Sexo: M ☐ F ☒	
Apellidos:	Cédula:
1ero. ALMONTE	00117851915
2do. MARTINEZ	
Nombres:	Teléfonos:
1ero. DELYS	Res.
2do.	Cel. 809 216 3836
Correos:	
Personal DELYSALMONTE.2885@GMAIL.COM	
Institucional DMARTINEZ@MIP.GOB.DO	
Provincia de residencia: <u>STO. DGO.</u>	Municipio: <u>ESTE</u>
Sector: <u>EL ALMIRANTE</u>	
*Leer procedimientos al dorso de la página.	Firma del Solicitante: 

II. Datos Laborales	
Nombre de la Institución: <u>Ministerio de Interior y Policía</u>	
Departamento: <u>Almacén y Suministros</u>	Cargo: <u>Analista</u>
Sector laboral: ☒ Público ☐ Privado	
Dirección: <u>Ave. México Esq. Leopoldo Navarro</u>	
Teléfono: 809 686 6251	Ext.: <u>4022</u>
Superior inmediato: <u>Lic. Luis Croussette</u>	Tel: <u>829) 97-1700</u>
Firma del Superior: 	Firma y Sello de Recursos Humanos: _____

III. Estudios Realizados	
Nivel Académico: ☐ Primario ☐ Secundario ☒ Universitario	
Otros estudios realizados: <u>Técnico Superior en Logística</u>	

¿Cómo se enteró del evento de capacitación?	
☐ Redes Sociales ☐ Prensa ☒ CAPGEFI ☐ Otros _____	
Aprobado por: _____	
División de Admisión	



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

001-1785191-5



LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTO DOMINGO, R.D.

FECHA DE NACIMIENTO:
28 NOVIEMBRE 1985

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO: F SANGRE: ESTADO CIVIL: SOLTERA

Ocupación: ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACIÓN:
28 NOVIEMBRE 2024

[Signature]

DELYS
ALMONTE MARTINEZ



IDDOM001178519<156<<<<<<<<<<
8511283F2411288DOM<<<<<<<<<<5
ALMONTE<MARTINEZ<<DELYS<<<<<<

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: Fundamentos del Sistema Contable Gobierno
Modalidad de Curso: ☐ Presencial ☒ Virtual
Día: Viernes ☐ Semipresencial
Fecha de Solicitud: Día 02 Mes 06 Año 2023

I. Datos Personales

Sexo: M ☐ F ☒

Apellidos:

1ero. CASTRO
2do.

Cédula:

823 0183883 3

Nombres:

1ero. ANA
2do. HAVINA

Teléfonos:

Res.
Cel. 829 578 2825

Correos:

Personal ANAHAVINACASTRO07@GMAIL.COM
Institucional ACASTRO@mip-806.do

Provincia de residencia: Santo Domingo Municipio: Zona Oriental

Sector: Isabelita

*Leer procedimientos al dorso de la página.

Firma del Solicitante: Ana Castro

II. Datos Laborales

Nombre de la Institución: Ministerio del Interior y Policía

Departamento: Recursos Humanos Cargo: Analista

Sector laboral: ☒ Público ☐ Privado

Dirección: c/Av. General Navarro 129, Santo Domingo

Teléfono: 809 682 1686 Ext.: 4004

Superior inmediato: Marelin Esparte

Tel:

Firma del Superior:

Firma y Sello
de Recursos
Humanos:

III. Estudios Realizados

Nivel Académico: ☐ Primario ☐ Secundario ☒ Universitario

Otros estudios realizados:

¿Cómo se enteró del evento de capacitación?

☐ Redes Sociales ☐ Prensa ☐ CAPGEFI ☒ Otros Capacitación

Aprobado por:

División de Admisión