

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN POLÍTICA Y GESTIÓN FISCAL

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: <u>Diplomado de Tributación (Mayo)</u>			
Modalidad de Curso:	<input type="checkbox"/> Presencial	<input checked="" type="checkbox"/> Virtual	Fecha de Solicitud
Día: _____	<input type="checkbox"/> Semipresencial		Día Mes Año
			<u>20</u> <u>04</u> <u>20</u> <u>23</u>

I. Datos Personales Sexo: M F

Apellidos:

1ero. CASTRO

2do. JIMENEZ

Cédula: 00118247907

Nombres:

1ero. RICARDO

2do. JOSÉ

Teléfonos:

Res. _____

Cel. 809 977 2722

Correos:

Personal LIC.RICARDOCASTRO@MAIL-COM

Institucional RCASTRO@MIP.GOB.DO

Provincia de residencia: Santo Dgo. Municipio: D.N.

Sector: Evaristo Morales

*Leer procedimientos al dorso de la página. Firma del Solicitante: [Firma]

II. Datos Laborales

Nombre de la Institución: Ministerio Interior y Policía

Departamento: Oficina de Desazme Cargo: Coordinador Gza.

Sector laboral: Público Privado

Dirección: Ave. Mexico esq. Leopoldo Navarzo #419

Teléfono: 809 686 6251 Ext.: 3027

Superior inmediato: Dr. Potentini Tel: _____

Firma del Superior: _____ Firma y Sello de Recursos Humanos: _____

III. Estudios Realizados

Nivel Académico: Primario Secundario Universitario

Otros estudios realizados: Maestrías

¿Cómo se enteró del evento de capacitación?

Redes Sociales Prensa CAPGEFI Otros Capacitación

_____ Aprobado por: _____

División de Admisión

Depto. de Admisión de Participantes - Solicitud de Admisión

Actividad Académica a realizar: Diplomado de Tributación
 Modalidad de Curso: Presencial Virtual Semipresencial
 Fecha de Solicitud: Día 15 Mes 02 Año 2023

I. Datos Personales Sexo: M F

Apellidos:
 1ero. Panarid
 2do. Quezada
 Cédula: 01001082187

Nombres:
 1ero. Leydi
 2do. Margaret
 Teléfonos:
 Res. 809 521 7193
 Cel. 829 793 8425

Correos:
 Personal margaret.0321@hotmail.com
 Institucional _____

Provincia de residencia: Azua Municipio: Azua de Compostela
 Sector: Colonia Española
 *Leer procedimientos al dorso de la página. Firma del Solicitante: Margaret Quezada

II. Datos Laborales

Nombre de la Institución: Gobernación Provincial Azua
 Departamento: Contabilidad Cargo: Contadora
 Sector laboral: Público Privado
 Dirección: Av. Duarte esq. Vicente Noble
 Teléfono: 809 521 3215 Ext.: _____
 Superior inmediato: Amela Pérez Díaz Tel: (829) 662-6622
 Firma del Superior: [Firma] Firma y Sello de Recursos Humanos: [Sello]

III. Estudios Realizados

Nivel Académico: Primario Secundario Universitario
 Otros estudios realizados: _____

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



Ministerio de Hacienda
Centro de Capacitación en Política y Gestión Fiscal
Depto. de Admisión y Registro de Participantes
Solicitud de Admisión

Actividad Académica: Diplomado en tributación.
Modalidad de Curso: [] Presencial [X] Virtual
Fecha de Solicitud: Día 02 Mes 07 Año 2023

I. Datos Personales
Sexo: M [] F []
Apellidos: 1ero. Hernandez 2do. Pantoja
Cédula: 0011201731011
Nombres: 1ero. Rudekris 2do. Betmaría
Teléfonos: Res. 009 620 9824 Cel. 009 708 1444
Correos: Personal Rudekris1409@gmail.com

II. Datos Laborales
Nombre de la Institución: Ministerio Interior y Policía.
Departamento: Verificación Cargo: Analista Verificación
Séctor laboral: [X] Público [] Privado
Dirección: Calle Av. Leopoldo Navarro, Edif. Juan Pablo D.
Teléfono: 009 606 6757 Ext.: 3322
Firma del Superior: Sello de la Institución

III. Estudios Realizados
Nivel Académico: contabilidad
Otros estudios realizados:

¿Cómo se enteró del evento?
[] Redes Sociales [] Prensa [X] CAPGEFI
Aprobado por:
División de Admisión



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL



001-1017310-1



LUGAR DE NACIMIENTO:
NAGUA

FECHA DE NACIMIENTO:
18 FEBRERO 1966

NACIONALIDAD: REPUBLICA DOMINICANA

SEXO: F SANGRE: O+ ESTADO CIVIL: SOLTERA

Ocupación: ESTUDIANTE

FECHA DE EXPIRACIÓN:
18 FEBRERO 2024

YUDELKY BETHANIA
HERNANDEZ CAMILO





Ministerio de Hacienda
Centro de Capacitación en Política y Gestión Fiscal
Depto. de Admisión y Registro de Participantes
Solicitud de Admisión

Actividad Académica: <u>Diplomado en Tributación</u>		
Modalidad de Curso: <input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual	Fecha de Solicitud	
Horario: _____ Día: _____	Día	Mes Año
	09	02 2023

I. Datos Personales Sexo: M F

Apellidos:

1ero. <u>De Jesús</u>	Cédula:
2do. <u>Hernández</u>	<u>00170154416</u>

Nombres:

1ero. <u>Damaris</u>	Teléfonos:
2do. _____	Res. <u>809 332 5304</u>
	Cel. <u>809 802 0555</u>

Correos:

Personal DJESUS@MI.P.GOB.DO

Institucional damarisdejesushdez@gmail.com

*Leer procedimientos al dorso de la página. Firma: [Firma]

II. Datos Laborales

Nombre de la Institución: Ministerio de Interior y Policía

Departamento: Dirección Financiera Cargo: Analista Financiera

Séctor laboral: Público Privado

Dirección: Avenida Leopoldo Urdarío, esquina México.

Teléfono: 809 686 6251 Ext.: _____

Firma del Superior: _____ Sello de la Institución

III. Estudios Realizados

Nivel Académico: Maestría en Tributación

Otros estudios realizados: Licenciatura en contabilidad.

¿Cómo se enteró del evento?

Redes Sociales Prensa CAPGEFI

Aprobado por: _____
 División de Admisión



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL



001-1015441-6



LUGAR DE NACIMIENTO:
NAGUA
FECHA DE NACIMIENTO:
24 NOVIEMBRE 1972
NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**
SEXO: **F** SANGRE: **B+** ESTADO CIVIL: **SOLTERA**
OCUPACIÓN: **CONTADOR**
FECHA DE EXPIRACIÓN:
24 NOVIEMBRE 2024

[Handwritten signature]

**DAMARIS
DE JESUS HERNANDEZ**





Ministerio de Hacienda
Centro de Capacitación en Política y Gestión Fiscal
Depto. de Admisión y Registro de Participantes
Solicitud de Admisión

Actividad Académica: <u>Diplomado en Tributación</u>							
Modalidad de Curso: <input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Virtual	Fecha de Solicitud						
Horario: _____ Día: _____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">Día</td> <td style="width: 20px;">Mes</td> <td style="width: 20px;">Año</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">09</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	09	02	2023
Día	Mes	Año					
09	02	2023					

I. Datos Personales		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>																																
Apellidos:		Cédula:																																
1ero. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>D</td><td>e</td><td>J</td><td>e</td><td>s</td><td>u</td><td>s</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>E</td><td>n</td><td>c</td><td>a</td><td>r</td><td>n</td><td>a</td><td>c</td><td>i</td><td>o</td><td>n</td></tr></table>	D	e	J	e	s	u	s				E	n	c	a	r	n	a	c	i	o	n	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>4</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td><td>6</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>	4	0	2	2	0	1	5	2	6	1	1	
D	e	J	e	s	u	s																												
E	n	c	a	r	n	a	c	i	o	n																								
4	0	2	2	0	1	5	2	6	1	1																								
Nombres:		Teléfonos:																																
1ero. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>D</td><td>a</td><td>n</td><td>i</td><td>e</td><td>l</td><td>a</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	D	a	n	i	e	l	a																Res. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
D	a	n	i	e	l	a																												
Correos:		Cel. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																
Personal <u>Lic. Daniela Encarnación No. 9marilca</u>																																		
Institucional <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																		
*Leer procedimientos al dorso de la página.		Firma:																																

II. Datos Laborales												
Nombre de la Institución: <u>Interior y Policía</u>												
Departamento: <u>Análisis y Verificación</u>	Cargo: <u>Analista de Verificación</u>											
Séctor laboral: <input checked="" type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado												
Dirección: <u>El Merca</u>												
Teléfono: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												Ext.: _____
Firma del Superior: _____	Sello de la Institución											

III. Estudios Realizados	
Nivel Académico: <u>Maestría en Administración</u>	
Otros estudios realizados: <u>Lic. Contabilidad</u>	

¿Cómo se enteró del evento?	
<input type="checkbox"/> Redes Sociales	<input checked="" type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> CAPGEFI
Aprobado por: _____	
División de Admisión	



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL

402-2015261-1



Daniela de Jesús

LUGAR DE NACIMIENTO:
NAGUA, R.D.
FECHA DE NACIMIENTO:
27 MARZO 1992
NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**
SEXO: **F** SANGRE: ESTADO CIVIL: **SOLTERA**
OCUPACIÓN: **CONTADOR**
FECHA DE EXPIRACIÓN:
27 MARZO 2024

**DANIELA
DE JESUS ENCARNACION**



Ministerio de Hacienda
Centro de Capacitación en Política y Gestión Fiscal
Depto. de Admisión y Registro de Participantes
Solicitud de Admisión

Actividad Académica: Mercedes Substitución
Modalidad de Curso: [] Presencial [x] Virtual
Horario: 7-9 Día: jueves
Fecha de Solicitud: 9/02/2023

I. Datos Personales
Sexo: M [] F [x]
Apellidos: 1ero. CESPEDDES 2do. GONZALEZ
Nombres: 1ero. KATERIN 2do. LUCIA
Correos: Personal katerincespeddes16@gmail.com
Firma: Katerin Cespedes

II. Datos Laborales
Nombre de la Institución: Misp
Departamento: Verificación Cargo: Asesora
Séctor laboral: [x] Público [] Privado
Dirección: El huacal - Edif Juan Pablo Duarte cr. Leopoldo en plaza
Teléfono: 809 080 0251 Ext.: 3322
Firma del Superior: Sello de la Institución

III. Estudios Realizados
Nivel Académico: Universitario
Otros estudios realizados:

¿Cómo se enteró del evento?
[] Redes Sociales [] Prensa [x] CAPGEFI
Aprobado por: División de Admisión



REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL



223-0022852-9



LUGAR DE NACIMIENTO: **SANTO DOMINGO, R.D.**
FECHA DE NACIMIENTO: **16 NOVIEMBRE 1985**
NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**
SEXO: **F** SANGRE: ESTADO CIVIL: **SOLTERA**
OCUPACIÓN: **ESTUDIANTE**
FECHA DE EXPIRACIÓN: **16 NOVIEMBRE 2024**

Katerin Céspedes G.

**KATERIN LUCIA
CESPEDES GONZALEZ**

