

REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

FO-SGC-025

Versión: 03

Fecha de emisión: 06 de junio de 2023

Pág. 1 de 1

Nombre de la Actividad: CHARLA LEY 41-08 DE FUNCION PUBLICA **Área organizadora:** DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE CARRERA

Tipo: Interna Externa **Fecha:** 4/09/2023 **Plataforma utilizada:** ZOOM **Código de enlace a plataforma:** 953006

Nombre del Facilitador (en caso de capacitación): MARISOL ACEVEDO

No.	Nombre y apellido	Sexo (FM)	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
						SI	NO
1-	MIGUEL RUIZ CUEVAS	M	069-0009102-3	CONAVIHSIDA	MRUIZ@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
2-	MERCEDES YOJAIDI MENDEZ LEDESMA	F	402-2262699-2	CONAVIHSIDA	MMENDEZ@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
3-	GUMERSINDO DE JESUS CUEVAS ARIAS	M	002-0050879-4	CONAVIHSIDA	GCUEVAS@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
4-	VILMA JINETTE PERALTA LIZARDO	F	054-0150633-1	CONAVIHSIDA	VPERALTA@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
5-	JENNIFER MARIA CUELLO GERMAN	F	002-0146310-6	CONAVIHSIDA	JCUELLO@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
6-	MELVIN BRIOSO ZAPATA	M	002-0091566-8	CONAVIHSIDA	MBRIOSO@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
7-	MARIA ANGELINA CASTILLO MOYA	F	001-0070439-4	CONAVIHSIDA	MCASTILLO@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
8-	ROSA VICTORIA SANCHEZ CALDERA	F	001-1496498-4	CONAVIHSIDA	RSANCHEZ@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
9-	VIANCO ANGEL MARTINEZ SANCHEZ	M	001-0058093-5	CONAVIHSIDA	VMARTINEZ@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
10-	RAMON ACEBEDO	M	001-1112721-3	CONAVIHSIDA	RACEBEDO@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
11-	NOEMI ENCARNACION HERNANDEZ	F	001-0414417-5	CONAVIHSIDA	NENCARNACION@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	
12-	HUMBERTO LOPEZ VALERIO	M	001-0952764-8	CONAVIHSIDA	HLOPEZ@CONAVIHSIDA.GOB.DO	SI	



REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

FO-SGC-025

Versión: 03

Pág. 1 de 1

Fecha de emisión: 06 de junio de 2023

Nombre de la Actividad: CHARLA LEY 41-08 DE FUNCION PUBLICA **Área organizadora:** DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE CARRERA

Tipo: Interna Externa **Fecha:** 4/09/2023 **Plataforma utilizada:** ZOOM **Código de enlace a plataforma:** 953006

Nombre del Facilitador (en caso de capacitación): MARISOL ACEVEDO

No.	Nombre y apellido	Sexo (FM)	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
						SI	NO
13-	INGRID JOSEFINA MELO MEJIA	F	002-0146310-6	CONAVHISIDA	IMELO@CONAVHISIDA.GOB.DO	SI	
14-	JOSE ANDRE PORTES TEJEDA	M	002-0018317-6	CONAVHISIDA	JPORTES@CONAVHISIDA.GOB.DO	SI	
15-	MIRIAN JOSEFINA BAEZ	F	002-0004067-3	CONAVHISIDA	MBAEZ@CONAVHISIDA.GOB.DO		NO
16-	DAMARES ENARDA MESA FIGUERO	F	002-0001452-0	CONAVHISIDA	DMESA@CONAVHISIDA.GOB.DO		NO
17-	FRANCIA TEJEDA CONTRERAS	F	002-0074505-7	CONAVHISIDA	FTEJEDA@CONAVHISIDA.GOB.DO		NO

