

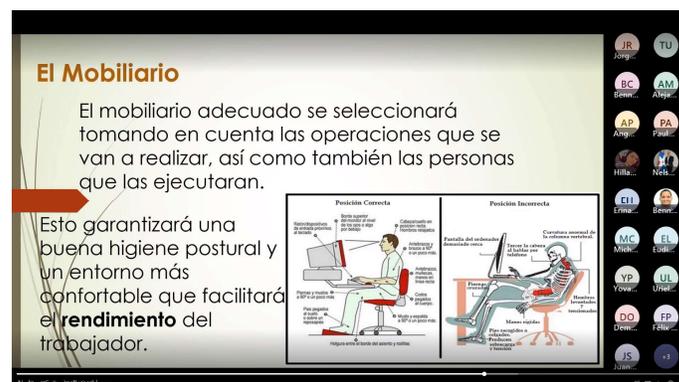
Continuando con los trabajos correspondientes a Seguridad y Salud en el Trabajo de este Instituto Nacional de Bienestar Magisterial (INABIMA); en esta oportunidad tenemos a bien presentar el Informe Ejecución charla virtual Prevención de Riesgos en Oficinas\_7.julio.2023.

Para esta charla virtual fueron convocadas los Centros de: Barahona, San Cristóbal, La Vega, Jarabacoa, Moca y San Francisco. En la misma participaron 18 colaboradores

Oficina	Participantes
San Cristóbal	3
San Francisco	5
Jarabacoa	2
La Vega	3
Moca	4
Barahona	1
	<b>18</b>

En la misma se trataron los temas de control de riesgos en oficinas, definición de accidente de trabajo, la importancia de la ergonomía en el lugar de trabajo, prevención de incendios, entre otros.

## Imágenes relacionadas:



## Listas de asistencia:

	<b>INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL</b> <i>"Comprometidos con el Sector Magisterial"</i>	Código:	DRH-FO-01.06
	<b>CONTROL DE ASISTENCIA</b>	Versión:	02
		Fecha:	Abr. 2018
		Página:	1 de 1

<b>Control de Asistencia</b> <b>Nombre:</b> Prevención de Riesgos en Oficinas.	<b>Modalidad:</b> Virtual <b>Tipo:</b> Elija un elemento <b>Fecha:</b> viernes, 07 de julio de 2023 <b>Hora:</b> 9:00 am 10:30 <b>Lugar:</b> Centros de Servicios <b>Instructor (a):</b> Nelson Ruiz
---	---

PARTICIPANTES					
NO.	NOMBRE/ APELLIDO	ÁREA	SEXO	CARGO	FIRMA
1	Hilarys Romáguera	Plan Odontológico	F	Aux. Servicio Od.	Hilarys Romáguera
2	Sergio Herrera	Plan Odontológico	M	Auxiliar Dental	Sergio Herrera
3	Angélica Casilla	Plan odontológico	F	Odontóloga	Angélica Casilla
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Agregar líneas si requiere; colocar N/A a los campos vacíos

PTFO-01

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD (SGC) DEL INABIMA

San Cristóbal

	<b>INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL</b> <i>"Comprometidos con el Sector Magisterial"</i>	Código:	DRH-FO-01.06
		Versión:	02
	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha:	Abr. 2018
		Página:	1 de 1

<b>Control de Asistencia</b> <b>Nombre:</b> Prevención de Riesgos en Oficinas.	<b>Modalidad:</b> Virtual <b>Tipo:</b> Elija un elemento  <b>Fecha:</b> viernes, 07 de julio de 2023 <b>Hora:</b> 9:00 am 10:30 <b>Lugar:</b> Centros de Servicios <i>San Francisco</i> <b>Instructor (a):</b> Nelson Ruiz
---	--

NO.	NOMBRE/ APELLIDO	PARTICIPANTES			CARGO	FIRMA
		ÁREA	SEXO			
1	<i>Marelin Mesa</i>	<i>Atención al usuario</i>	<i>F</i>		<i>Recepción</i>	<i>Marelin Mesa</i>
2	<i>Ana Luisa Rom.</i>	<i>Consejería</i>	<i>F</i>		<i>Consejería</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>M. del De Jesús</i>	<i>Administración</i>	<i>F</i>		<i>Auxiliar Administrativa</i>	<i>Michael de Jesús</i>
4	<i>Raimundo Raimundo</i>	<i>Aux. Dental</i>	<i>F</i>		<i>Auxiliar Dental</i>	<i>Raimundo R.</i>
5	<i>Karolyn Guillón Te</i>	<i>Odontología</i>	<i>F</i>		<i>Odontóloga</i>	<i>Dra. Guillón</i>
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Agregar líneas si requiere; colocar N/A a los campos vacíos

PIFO-01

Documento controlado por el sistema de gestión de la información

San Francisco

	<b>INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL</b> <i>"Comprometidos con el Sector Magisterial"</i>	Código:	DRH-FO-01.06
		Versión:	02
	<b>CONTROL DE ASISTENCIA</b>	Fecha:	Abr. 2018
		Página:	1 de 2

<b>Control de Asistencia</b> Nombre: Prevención de Riesgos en Oficinas.		Modalidad: Virtual Tipo: Elija un elemento			
		Fecha: viernes, 07 de julio de 2023			
		Hora: 9:00 am 10:30			
		Lugar: Centros de Servicios			
		Instructor (a): Nelson Ruiz			
PARTICIPANTES					
NO.	NOMBRE/ APELLIDO	ÁREA	SEXO	CARGO	FIRMA
1	Ivette Duran	Plan odontológico	F	Encargada/Odontóloga	
2	Erina Hernández	Plan Odontológico	F	Auxiliar plan odontológico	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

 <b>INABIMA</b>	<b>INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL</b> <i>"Comprometidos con el Sector Magisterial"</i>	Código:	DRH-FO-01.06	
		CONTROL DE ASISTENCIA	Versión:	02
			Fecha:	Abr. 2018
			Página:	1 de 1

<b>Control de Asistencia</b>		<b>Modalidad: Virtual</b>			
<b>Nombre: Prevención de Riesgos en Oficinas.</b>		<b>Tipo: Elija un elemento</b>			
		Fecha: viernes, 07 de julio de 2023			
		Hora: 9:00 am 10:30			
		Lugar: Centros de Servicios			
		Instructor (a): Nelson Ruiz			
PARTICIPANTES					
NO.	NOMBRE/ APELLIDO	ÁREA	SEXO	CARGO	FIRMA
1	Estefani Almonte	C.Servicio La Vega	F	Secretaria	Estefani Almonte
2	Yndhira Rodriguez	C.Servicio L.V.	F.	Aux. Administrativo	[Firma]
3	Jordan Alberto Batista	C.Servicio L.V.	F	Odontóloga	[Firma]
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Agregar líneas si requiere; colocar N/A a los campos vacíos

	INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL "Comprometidos con el Sector Magisterial"	Código:	DRH-FO-01.06
		Versión:	02
		Fecha:	Abr. 2018
		Página:	1 de 1
CONTROL DE ASISTENCIA			

<b>Control de Asistencia</b>		<b>Modalidad: Virtual</b>			
<b>Nombre: Prevención de Riesgos en Oficinas.</b>		<b>Tipo: Elija un elemento</b>			
		<b>Fecha: viernes, 07 de julio de 2023</b>			
		<b>Hora: 9:00 am 10:30</b>			
		<b>Lugar: Centros de Servicios</b>			
		<b>Instructor (a): Nelson Ruiz</b>			
PARTICIPANTES					
NO.	NOMBRE/APELLIDO	ÁREA	SEXO	CARGO	FIRMA
1	Felix mhuco	odontología	M	odontólogo	<i>[Firma]</i>
2	Elena ant. Antiaz	odontología	F	Asistente Dental	<i>[Firma]</i>
3	Fernando Lopez	odontología	F	consejero	<i>[Firma]</i>
4	Uriel Lizando	odontología	M	odontólogo	<i>[Firma]</i>
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



Agregar líneas si requiere; colocar N/A a los campos vacíos

	<b>INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR MAGISTERIAL</b> <i>"Comprometidos con el Sector Magisterial"</i>	Código:	DRH-FO-01.06
		Versión:	02
	<b>CONTROL DE ASISTENCIA</b>	Fecha:	Abr. 2018
		Página:	1 de 1

<b>Control de Asistencia</b> <b>Nombre:</b> Prevención de Riesgos en Oficinas.		<b>Modalidad:</b> Virtual <b>Tipo:</b> Elija un elemento			
		<b>Fecha:</b> viernes, 07 de julio de 2023 <b>Hora:</b> 9:00 am 10:30 <b>Lugar:</b> Centros de Servicios <b>Instructor (a):</b> Nelson Ruiz			
PARTICIPANTES					
NO.	NOMBRE/ APELLIDO	ÁREA	SEXO	CARGO	FIRMA
1	Paula R. Arbona	Administrativa	F	Aux. Administrativa	Paula R. Arbona Ruiz
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Agregar líneas si requiere; colocar N/A a los campos vacíos