



FORMULARIO ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Charla Jornada

LUGAR: _____ FECHA: _____

DIRIGIDO A: _____ DURACIÓN: _____

TEMA A TRATAR: _____

Edad
43
54
50
36
28
39
35
58
29
35
40
32
45
23
24
25
26

No.	NOMBRE DEL PERSONAL	NUMERO DE CEDULA	CENTRO (PREFERIBLEMENTE)	
1	Suan Carlos		TELEFONO	ARS
2	Suan Carlos	809-269-6046	001-140107-5	Prim
3	Alba Rodriguez	001-0358943-2	829-904-3593	Senca
4	Maria A Torres	001-0885990-1	809-696-3228	Senca
5	Angelina Feliz	076-0022348-6	829-775-2810	Flete
6	Mavisel Matos B.	407-2668317-1	829-836-1431	Home
7	M. Lopez de los Angeles	001-17915079	809-8047034	Aunio
8	Aurora Rodriguez	001-1807202-1	809-867-7595	H+ma
9	Melina Aza	001-0494634-8	829-8929115	Homa
10	Jennifer Suen Suen	001-193879-9	829-4979415	Homa
11	Edith Manzanillo	090-0023769-4	849-252-9252	Homa
12	Joshua Rodriguez	012-0093114-3	809-997-4415	Senca
13	Libelkis Diaz	224-0053062-6	829-629-6549	Senca
14	Amanli de la Rosa	001-1369531-6	829-796-6164	Senca
15	Huancho Vargas	400-3367308-2	829-631-2311	Senca
16	Esperanza Peralta	407-00413312-2	809-603.9152	ARS primaria
17	Charris Esperito Castro	402-2643771-9	829-368-5077	sin seguro
18	Carla Ine Heredia	402-2757565-0	829-353-7240	ARS primaria

FIRMA INSTRUCTOR

FIRMA ENCARGADO CAPACITACION



FORMULARIO ASISTENCIA A CAPACITACIONES

LUGAR: _____ FECHA: _____

DIRIGIDO A: _____ DURACIÓN: _____

TEMA A TRATAR: _____

No.	NOMBRE DEL PERSONAL	NUMERO DE CEDULA	CENTRO (PREFERIBLEMENTE)
37 ¹	JAVIER DIAZ de la cruz	223-0100752-6	829-293-8413
47 ²	Abraham Diaz	058-0018169-4	829-526-6632
25 ³	Finelye Los Santos	402-1172310-7	829-901-1793
21 ⁴	Nadiuska Beitre	402-3782924-3	809-932-1058
41 ⁵	Rafaelino Familia	001-1523011-2	829-745-3341
33 ⁶	Stephanie Encarnacion	224-0044109-9	829-712-4959
44 ⁷	Olayo Perry Cruz	001-1284864-3	829-521-1949
31 ⁸	Marla Almonte Pagan	402-2149017-6	809-864-9439
36 ⁹	Jahaira Diaz m.	001-1833632-0	809-627-3783
10	Yelin I Casaballo		
41 ¹¹	Lidia F. Naluta	001-1499650-7	809-317-3347
60 ¹²	Leonardo Castillo	001-1055849-2	849-278-6903
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Edad

Ar

Sem

Hum

SEMMA

Hum

Hum

Hum

Univer

Hum

Hum

Hum

Socia

Prim

FIRMA INSTRUCTOR

FIRMA ENCARGADO CAPACITACION



FORMULARIO ASISTENCIA A CAPACITACIONES

LUGAR: _____ FECHA: _____

DIRIGIDO A: _____ DURACIÓN: _____

TEMA A TRATAR: _____

No.	NOMBRE DEL PERSONAL	NUMERO DE CEDULA	CENTRO (PREFERIBLEMENTE)
39	1 Fatima J. de los Angeles	000-17236471	829-986-5038 H
33	2 Carlos Santiago Diaz	033-0039704-3	829-6187195 H
38	3 Juan Joel de Jesus	001-1921029-2	829-4475164 H
56	4 Zaira Royal Pacheco	001-0520684-1	829-662-3710 H
44	5 Juan Gonzalo Paulino	054-0102104-2	849-270-9502
65	6 Jose Lopez y Gomez	0010232884-6	829-496-5246 S
25	7 Emmanud Zabala	402-2686619-3	809-801-5609 S
58	8 Dulce Priad Cepeda	001-0798871-9	829-709-6414 S.S
35	9 Guay Pava Amparo	001-1897940-0	829-670-8551 S
64	10 Anilagracin Paulino	001-07416051-1	809-777-3372 S.S
64	11 Maritza Guillermo	001-0844219-5	809-3011-5894 S
32	12 Santa Minda	228-00048344	809-505-1723 S
60	13 Eugenio Suarez	001-0231097-4	829-301-4075 S
55	14 Ylva Sanchez	087-0011210-8	829-702-4450 S
45	15 Solanly Virginia	034-0046976-7	809-488-3683 P.S
57	16 Angel Crispin	001-1013010-5	829-299-6283 S
50	17 Yuberka Maito	001-0882670-2	849-362-7533
43	18 Angel de la Rosa	023-0111693-1	829-839-5489 AS

FIRMA INSTRUCTOR

FIRMA ENCARGADO CAPACITACION

Jornada de Salud

21/09/2023

NO.	Nombre y apellido	Cargo	Firma	
53	47 José Pequero	001-0210830-5	829-403-2333	S
52	48 Iván Rosario	001-1237502-7	809-277-4509	S
34	49 Elizabeth de la Cruz	001-1553923-8	829-993-6882	S
63	50 Agustina Soriano	001-0844792-1	809-549-3704	S
22	51 Rubal de Jesus	402-4566418-7	809-840-8713	S
32	52 José Beltrán	402-2227898-4	829-669-7154	S
59	53 Bonario Martins	001-0372673-3	809-952-5253	S
43	54 Ilan Jansen	001-1288440-8	829-840-7792	SS
22	55 Laura Amador	402-2995567-5	829-982-1206	S
58	56 Volberto Gonzalez	013-0013314-5	829-923-0194	H
37	57 Marcos de la Cruz	001-1752641-8	809-402-0309	
73	58 Angel Rodríguez	001-0185127-7	809-867-5639	S
30	59 Patricia Dilore	001-1914697-5	849-360-4009	S
29	60 Anthony Teran	402-5236572-7		S
?	61 Pedro Afredo	001-0202059-1		S
35	62 Esther Perida Lara	001-1836467-8	849-265-9503	
	63			
	64			
	65			
	66			
	67			
	68			
	69			



FORMULARIO ASISTENCIA A CAPACITACIONES

LUGAR: _____ FECHA: _____

DIRIGIDO A: _____ DURACIÓN: _____

TEMA A TRATAR: _____

No.	NOMBRE DEL PERSONAL	NUMERO DE CEDULA	CENTRO (PREFERIBLEMENTE) <i>TELE FONO</i>
<i>Ela</i> 1	<i>Joshua Rodriguez</i>	<i>012-0093114-3</i>	
<i>39</i>	<i>Winston de los Santos</i>	<i>001-1686858-9</i>	<i>849-912-9339</i>
<i>34</i> ³	<i>Luis Alberto Perez</i>	<i>224-0038028-7</i>	<i>824-248-9778</i>
<i>24</i> ⁴	<i>Stewart Almonte</i>	<i>402-1206056-9</i>	<i>824-656-0272</i>
<i>35</i> ⁵	<i>Saidya encarnacion</i>	<i>001-0152239-8</i>	<i>824-225-2292</i>
<i>29</i> ⁶	<i>Jennifer Suen</i>	<i>001-1938719-9</i>	<i>829-497-9415</i>
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

FIRMA INSTRUCTOR

FIRMA ENCARGADO CAPACITACION