

FECHA: 09 - 06 - 2025

DIA MES AÑO

ACTIVIDAD:

Servicio al cliente.

No.	Nombre	Puesto en la institución / Nombre de la institución (si es externo)	Firma
1	Lisa Sola	Enc. Admisión	Lisa Sola
2	Patricia J. Pérez Pasqual	Secretaría	Patricia J. Pérez Pasqual
3	David O. López Soler	Tec. Admisión	David O. López Soler
4	Lucia S. Martínez Pérez	Book Shop	Lucia S. Martínez Pérez
5	Pharmer Feneus	caja	Pharmer Feneus
6	Patricia M. P. P	caja	Patricia M. P. P
7	Magdalena de los Santos	Asist. Administrativa	Magdalena de los Santos
8	Richard Guillón	Beche	Richard Guillón
9	Alonso Rayo	Historial Académico	Alonso Rayo
10	Coralina María Díaz	Beche	Coralina María Díaz
11	Yajaira Pujols	BOOKSHOP	Yajaira Pujols
12	Marta Vargas	Analista Registro	Marta Vargas
13	Sara Judith Martínez	Analista Registro	Sara Judith Martínez
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			



[Handwritten signature]

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

FECHA:

10
DÍA

06
MES

2025
AÑO

ACTIVIDAD:

Servicio al Cliente.

No.	Nombre	Puesto en la institución / Nombre de la institución (si es externo)	Firma
1	David O. Lopez	tec. Admisiones	<i>[Firma]</i>
2	Altagracia de los Santos de Paula	Jus. Administrativa	<i>[Firma]</i>
3	Johanna Feneus	cajero	<i>[Firma]</i>
4	Patricia maribel p. p	Cajera	<i>[Firma]</i>
5	Juana rellan	Book shop	<i>[Firma]</i>
6	Marta Vargas	Registro	<i>[Firma]</i>
7	Patricia I. Pérez Pascual	RS Secretaria	<i>[Firma]</i>
8	Alfredo Reyes	Registro	<i>[Firma]</i>
9	Coralia Maria Diaz	Becler	<i>[Firma]</i>
10	Sara Judith Martinez	Asistente Registro	<i>[Firma]</i>
11	Yahaira Puyol	Bookshop	<i>[Firma]</i>
12	Brenda Sola	Enc. Admisiones	<i>[Firma]</i>
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			



[Firma]

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

FECHA: 11 - 06 - 2025
DIA MES AÑO

ACTIVIDAD:

Capacitación Servicio al cliente

No.	Nombre	Puesto en la institución / Nombre de la institución (si es externo)	Firma
1	Adel Caraballo S	Bedel (ITLA)	Adel Caraballo S
2	Glennel Polanco	Boothshot Cya	Glennel Polanco
3	Gerardo Alfonso Espinosa	Bedel	Gerardo A
4	Celora Soto	Analista	C.S.
5	Chabriz Del Rosario	Analista	Chabriz Del R
6	Alexandra Riera	Técnico Financiero	Alexandra
7	Sandra Moneo Vazquez	Supervisora de Cate	Sandra Moneo
8	Miguel Brum de Olea	Bedel ITLA	Miguel Brum
9	Merla Vazquez	Bedel	Merla Vazquez
10	Luis A. Castro Latorre	Bedel Escuela	Luis A. Castro
11	Ember Tejeda	Bedel	Ember Tejeda
12	Maria B Smith	Cajero	Maria B Smith
13	Austara Amor	Técnica de Hentop	Austara Amor
14	David Suardi	Bedel Escuela	David Suardi
15	Katherine Valenzuela	Analista Calidad	Katherine Valenzuela
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			



[Handwritten signature]

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

FECHA:

12

DIA

06

MES

2025

AÑO

ACTIVIDAD:

Capacitación Servicio al Cliente

No.	Nombre	Puesto en la institución / Nombre de la institución (si es externo)	Firma
1	Gustavo Gastillo Amor	Técnico de Ventas	
2	Gerardo Aguado Alvarado	Bedel Escuela	
3	Aldo Caraballo Sánchez	Bedel de Escuela	
4	Gloria Polanco	Bootshop	
5	Yelena Santos	Analista	
6	Clayton del Rosario Azor	Analista	
7	Sandra Morol Vázquez	Supervisora Cata	
8	Maribel Buen De Olea	Bedel	
9	María Virginia	Bedel	
10	Ambar Tejeda	Bedel	
11	Gerardo Alfonso Espinosa	Bedel	
12	Alexandra Rivera	Técnico Financiero	
13	Yana Delays Benite	Cajero	
14	Katherine Valenzuela	Analista de calidad	
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

