



5

REGISTRO DE PARTICIPANTES

FO-SGC-001

Versión: 03

Página ____ de ____

Nombre de la Actividad: Taller de Evaluación del Desempeño por Factores

Tipo: Interna

Externa

Fecha: 14-08-2019

Lugar: Junta Municipal de Hato Viejo

Área organiza actividad: DIRSED

Facilitador (en caso de capacitación): Charly Tolentino

No.	Nombre y apellido	Cédula	Institución/ Área	Cargo	E-mail / Teléfono
1	Mario Poncepción	001-13960124	J.M. Hato Viejo	Enc. Contabilidad	829-680-1497
2	Humberto Barea	001-1529763-2	" " "	Enc. Dept. Tesorería	829-389-1163
3	Wilfredo Sae	001-0597951-2	" " "	Enc. Compras	809-453-3657
4	Domínguez Veloso Santana	001 0597227-7	" " "	cap Barea	809 520 7971
5	Jose Domínguez	001-10026002	- - -	00 - - - -	849-9624312
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					