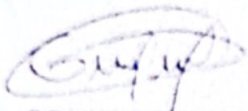


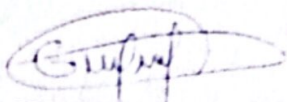
Institución : Hospital Inmaculada Concepción
Ministerio al que pertenece:
Provincia:
Sector:

Nomenclatura: INAP-FAC-001
Tipo: Formulario
Versión: 5
Vigencia: 7/7/2023

NO	TIPO DA ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIA A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	APORTE UNITARIO	APORTE TOTAL
1	Curso	Fundamentos del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones Públicas.	Presencial	I, II, III, IV, V	Integridad Respeto. Compromiso Con Los Resultados. Planificación y Organización. Responsabilidad.	20	Cuarto trimestre	Otro		0
2	Curso	Desarrollo Organizacional.	Presencial	I, II, III, IV, V	Visión Estratégica. Pensamiento Analítico. Innovación. Planificación y Organización.	30	Cuarto trimestre	Otro	1	43,416
3	Curso	Comunicación Efectiva.	Presencial	I, II, III, IV, V	Conciencia Social. Liderar con el Ejemplo. Desarrollo Relaciones.	35	Cuarto trimestre	Otro	1	37,989
4	Curso	Gestión y Resolución de Conflictos.	Presencial	I, II, III, IV, V	Comunicación. Desarrollo Relaciones. Influencia y Negociación. Integridad - Respeto. Liderar con el Ejemplo.	35	Cuarto trimestre	Otro	1	37,989
5	Curso	Gestión del Talento Humano.	Presencial	I, II, III, IV, V	Planificación y Organización. Responsabilidad.	50	Tercer trimestre	Otro	1	81,405
6	Curso	Manejo Efectivo del Tiempo.	Presencial	I, II, III, IV, V	Compromiso con los Resultados. Eficiencia para la Calidad. Responsabilidad. Planificación y Organización.	50	Tercer trimestre	Otro	1	54,271
7	Curso	Gestión de Calidad en la Administración Pública aplicado al CAF	Presencial	I, II, III, IV, V	Eficiencia. Planificación y Organización. Visión Estratégica.	50	Tercer trimestre	INAP		0
8	Curso	Trabajo en Equipo.	Presencial	I, II, III, IV, V	Colaboración. Liderar con el Ejemplo. Comunicación. Desarrollo Relaciones.	60	Segundo trimestre	Otro	1	65,125
9	Curso	Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio.	Presencial	I, II, III, IV, V	Pasión por el Servicio al Ciudadano. Eficiencia. Comunicación.	40	Segundo trimestre	Otro		0
10	Curso	Violencia de Género.	Presencial	I, II, III, IV, V	Colaboración. Pasión por el Servicio al Ciudadano. Conciencia Social. Integridad y Respeto. Responsabilidad.	50	Segundo trimestre	Otro		0
11	Curso	Redacción y Presentación de Informes Técnicos.	Presencial	I, II, III, IV, V	Planificación y Organización. Comunicación.	50	Primer trimestre	Otro	1	90,450
12	Curso	Habilidades de Liderazgo	Presencial	I, II, III, IV, V	Liderar con el Ejemplo. Comunicación. Desarrollo Relaciones.	50	Primer trimestre	Otro	1	72,360

TIPO DE ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	NIVEL DE LA ACCIÓN	TEMAS A TRATAR	COMPETENCIAS DESARROLLADAS	CONTENIDOS PARTICIPANTES	TEMAS DE ENFOQUE	PROYECTO	APORTE ENTIDAD	APORTE TOTAL
13 Curso	Inducción a la Administración Pública Nivel II	Presidencial	I, II, III, IV, V	Compromiso Social, Pasión por el Servicio, Transparencia	50	Primer semestre	INAP		0


Elaborado por


Revisado por responsable de Recursos Humanos

APORTE INAP 0

Aprobado por María Angélica Echeverría



Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003
 Tipo: Formulario
 Versión: 2
 Vigencia: 22/11/2019

Fecha: martes, 25 de junio de 2024

Institución: HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

Trimestre correspondiente: ABRIL-JUNIO

Capacitación Programada	Área Requiriente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
Redaccion y Presentacion De Infrme Tecnico	SERVICIOS GENERALES	obtener,excelente conocimientos, para tener buena comunicación, planificación, organización en los que se realice.	1	19	0	19	200	3800
Manejo De Conflictos	TODAS LAS AREAS	adquirir un manejo positivo de comunicación, tener la conciencia y las habilidades necesarias para resolver los conflictos con exitos y eficiencia.	1	14	1	15	150	2250
Desarrollo Organozacional	TODAS LAS AREAS	desarrollar una vision estrategia de innovacion , planificacion para lograr el éxito de la institucion.	1	40	1	41	85	3485
Habilidades De Liderazmgo	TODAS LAS AREAS	Liderar con una buena comunicación ,desarrollar excelente relaciones hunamas, y obtener una funcion ideal en la organización.	1	30	2	32	75	2400

TOTAL RDS\$11,935.00

R


 Jenny Cruz Lopez
 Responsable Dpto. de Recursos Humanos
 Firma y sello

Nombre de la Actividad:

HIC 3.2.1.2.01 REDACCION Y PRENTACION DE INFORME TECNICO 2024

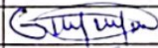
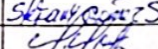
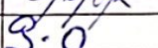
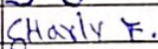
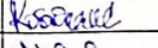
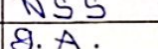
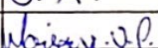
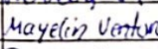
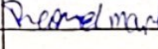
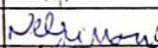
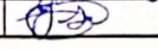
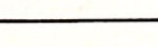
Área Responsable: Recursos Humanos, HIC

Fecha: 26/7/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

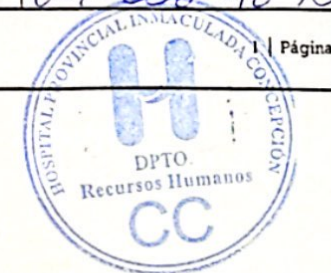
Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Salón de Conferencias

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Glenny Cruz López	F	049-0071109-6	ENC. RR. HH	H. I. C		809-992-0936
Dulce M. González	F	049-0084430-1	Empl. Calo	H. I. C		809-883-9381
Stefany Gómez Santos	F	049-0084253-7	ENC. A. Lic.	H. I. C		809-631-9236
Matilde Moya Rodríguez	F	049-0006546	Ases. Adm.	Consejería HIC		829-305-0932
Ara Dela S.O	F	049-0064913	Consejer	H. I. C		809-613-6593
Charly Estebanillo	F	049-03100363	ENC. Del. RR. HH	H. I. C		829-725-3213
Rosalia Maizán C.	F	049-0053256-7	Ases. RR. HH	H. I. C		829-865-4754
NORIS Sánchez Sánchez	F	049-0046569-3	Consejer	H. I. C		829-282-7589
Gabriela Abreu	F	123-00015983	2. Consejer	H. I. C		8. A.
Maria Isabel Vazquez P.	F	049-000805-4	E. Adm.	H. I. C		848-273-9842
Mayelin Ventura Hdez	F	402-1297310-3	aux. Fac.	H. I. C		809-680-9536
Rafael marke Sánchez	F	402-1409513-5	Secretaria	H. I. C		829-626-7437
maria nat Almaraz	F	049-0048831	5. aux. Fac.	H. I. C		
Germang Acevedo	F	049-0074333	Facturación	H. I. C		809-943-0705
Nelson Manuelli López	F	402-1530281-2	Aux. RR. HH	H. I. C		829-187-8073
Ysabel De la Cruz	F	049-0047763	infermera	H. I. C		809-358-4679

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

Código de la Acción de Capacitación: _____
 Nombre de la Acción de Capacitación: _____
 Institución/ Empresa: _____
 Facilitador(a): _____

Fecha de inicio: _____
 Fecha de término: _____
 Horario: _____
 Total Horas Programadas: _____ A pagar: _____

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO				NIVEL				FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
			F	M	OT	MM/G					Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	019-0071109-6	GLENNY CRUZ LOPEZ									<i>[Signature]</i>						
2	019-0084253-7	STEFANY GOMEZ									<i>[Signature]</i>						
3	019-0053256-7	ROSANNA MONCION									<i>[Signature]</i>						
4	019-0064191-3	ANA DEYSY GONZALEZ									<i>[Signature]</i>						
5	019-0084430-1	DULCE MARIA GONZALEZ									<i>[Signature]</i>						
6	019-0006454-6	MATILDE MOYA									<i>[Signature]</i>						
7	031-0110272-5	CHARBY VALERIO									<i>[Signature]</i>						
8	019-0046569-3	NORIS SANCHEZ									<i>[Signature]</i>						
9	019-0048831-5	MARIA ALMANZAR									<i>[Signature]</i>						
10	402-1497843-5	RAQUEL MARTE SANCHEZ									<i>[Signature]</i>						
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
Totales																	

Legendas:

Totales

F = Femenino, M = Masculino, OT = Otro, MM = Manos Muñecas, G = Gerente, Resultado: C = Califica, N/C = No Califica



Contraparte de la Empresa

Facilitador(s)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto

Scanned with CamSca

Código de la Acción de Capacitación: _____
Nombre de la Acción de Capacitación: _____
Institución/ Empresa: _____
Facilitador(s): _____

Fecha de inicio: _____
Fecha de término: _____
Horario: _____
Total Horas Programadas: _____ A pagar: _____

PARTICIPANTES			SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/CG	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	402-1397310-3	MAYELIN VENTURA	x				M. V. Ventura					x	
2	049-0001805-4	MARIA ISABEL VASQUEZ	x				M. I. Vasquez					x	
3	019-0071333-9	GERMARY ACEVEDO	x				G. Acevedo					x	
4	402-1534291-2	NELE M LOPEZ	x				N. M. Lopez					x	
5	123-0004265-7	GABRIELA ABREU	x				G. Abreu					x	
6	123-0015983-2	MAYTE ABREU	x				M. Abreu					x	
7	049-0075627-3	JUANA BELEN LORA	x				J. B. Lora					x	
8	049-0036255-1	JUSTINA PEREZ	x				J. Perez					x	
9	049-0047763-1	ISABEL DE LA CRUZ	x				I. De la Cruz					x	
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
Totales													

Legendas:

Totales



Masculino, OP= Operario, MM= Médico, CG= Gerente, Resultado: C= Califica N/C= No califica

[Signature]

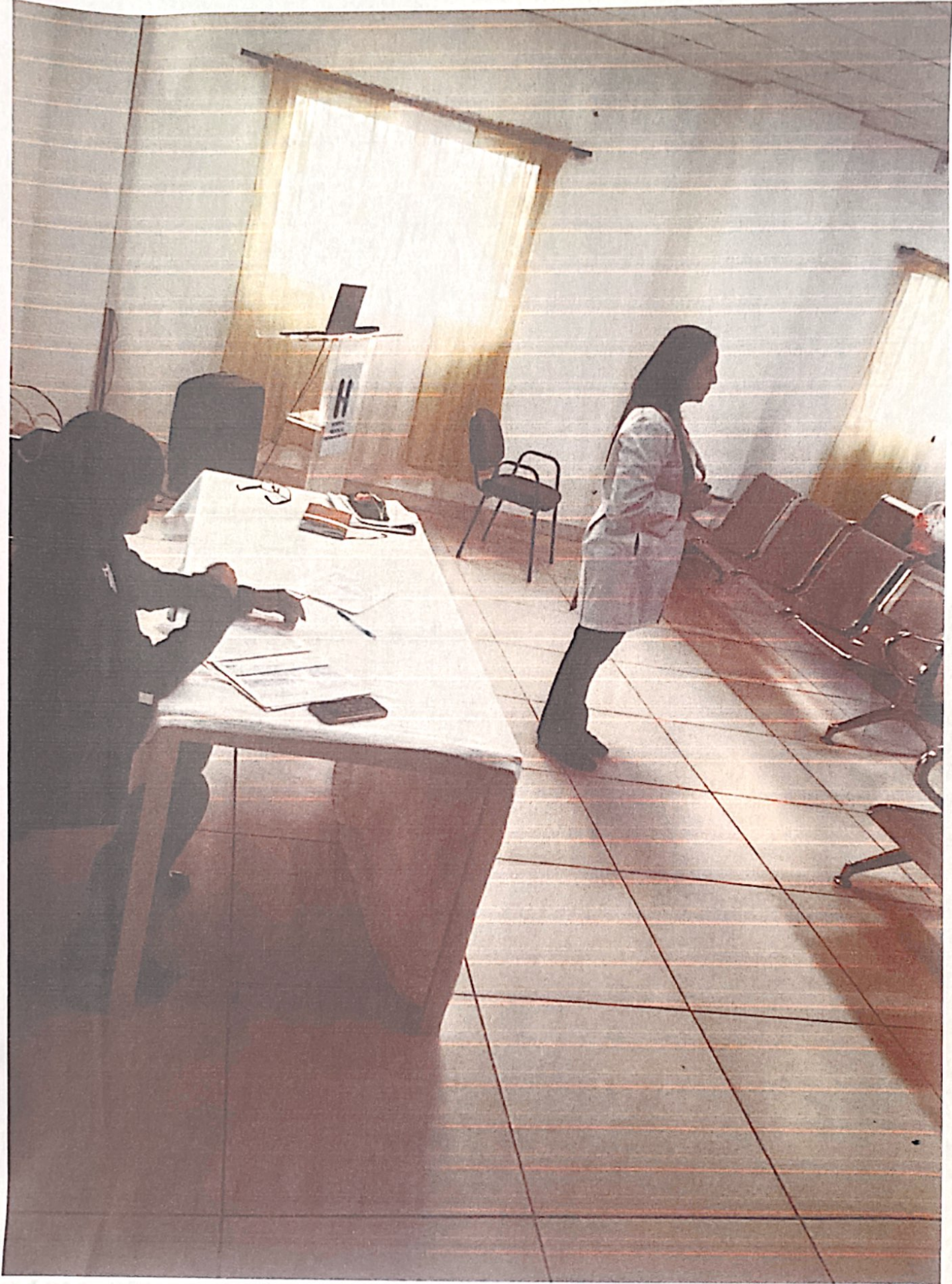
Contraparte de la Empresa

[Signature]

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto







Nombre de la Actividad:

HIC 3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACIONSR5- 2024 (MANEJO DE CONFLICTOS)

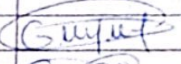
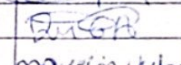
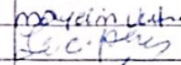
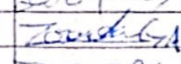
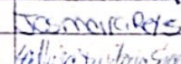
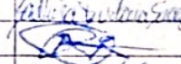
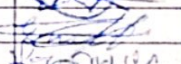
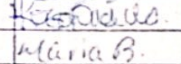
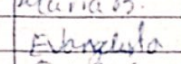
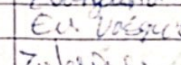
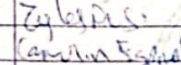
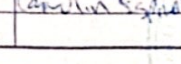
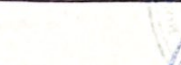
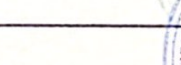
Área Responsable: Recursos Humanos , HIC

Fecha: 9/8/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Salón de Conferencias

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Glenny Cruz López	F	049-0071109-6	ENC. RRHH	H. I. C		809-992-0936
Dulce M. González	F	049-00544501	Enc. Cal.	H. I. C		849-883-4381
Marelin Ventura	F	402-1317316-3	Activación	H. I. C		819-630-9536
Isabelina Pérez	F	049-0036055-1	coordinadora	H. I. C		849-357-8325
Zoraida González	F	049-0082312-620	F	H. I. C		809-849-3323
Josmaria Reyes A	F	049-0089326	AUX F	H. I. C		829-857-8054
Yolanda Viloria Guales	F	4028321157-0	Enc. Externas	H. I. C		879-573-2406
Eusebio Pelanco	M	049-0087771	Enc. Externas	H. I. C		829-922-7271
Elva María Hernández	F	049-0017337	Enc. Externas	H. I. C		809-665-8278
Rosendo Macías C.	F	049-0059256-7	Enc. RRHH	H. I. C		829-865-4754
Naria Anf. Rojario	F	402-2245824	Medico G	H. I. C		809-810-9436
F. Evangelista Manabiz	F	0490039077-6	AUX. Externas	H. I. C		809-358-1171
EUGELDY VÁSQUEZ	F	402-1219612-1	At. Directa	H. I. C		809-838-9617
Zuleyda Simepez	F	402-2401007-0	At. Externas	H. I. C		809-819-2666
Candela Espinal	F	049-0019092	Coordinadora	H. I. C		809-517-1882

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
 - Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____

Fecha de inicio: _____

Nombre de la Acción de Capacitación: _____

Fecha de término: _____

Institución/ Empresa: _____

Horario: _____

Facilitador(a): _____

Total Horas Programadas: _____

A pagar _____

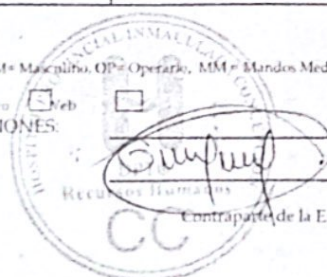
No	Número de Cédula o Pasaporte	PARTICIPANTES Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO				NIVEL	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
			F	M	OP	MM/G		Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	402-1397316-3	MAYELIN VENTURA	X		X			Mayelin Ventura						
2	049-0071109-6	GLENNY M. CRUZ	X			X		Glenny M. Cruz						
3	049-0053256-7	ROSANNA MONCION	X		X			Rosanna Moncion						
4	402-1219612-1	EUGELDY VASQUEZ	X		X			Eugeldy Vasquez						
5	402-2401007-0	ZULEYNI JIMENEZ	X		X			Zuleyni Jimenez						
6	402-2321157-0	YADHIRA VILORIA	X		X			Yadhira Viloria						
7	049-0089388-6	JOSMAIRA REYES	X		X			Josmaira Reyes						
8	049-0088317-6	ZORAIDA GONZALEZ	X		X			Zoraida Gonzalez						
9	049-0084430-1	DULCE MA. GONZALEZ	X		X			Dulce Ma. Gonzalez						
10	049-0036255-1	JUSTINA PEREZ	X		X			Justina Perez						
11	049-0079497-7	CANOLIN ESPINAL	X		X			Canolin Espinal						
12	402-2204892-4	MARIA ANT. ROSARIO	X		X			Maria Ant. Rosario						
13	049-0039077-6	EVANGELISTA MORALES	X		X			Evangelista Morales						
14	049-0017337-0	ELSA MA. HERNANDEZ	X		X			Elsa Ma. Hernandez						
15	049-0048729-1	EUSEBIO POLANCO SANTOS		X	X			Eusebio Polanco Santos						
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
Totales														

Legendas:

F= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Mandos Medios, G= Gerente, Resultado, C= Califica N/C= No califica

Certificado Físico ☒ Web ☐

OBSERVACIONES:

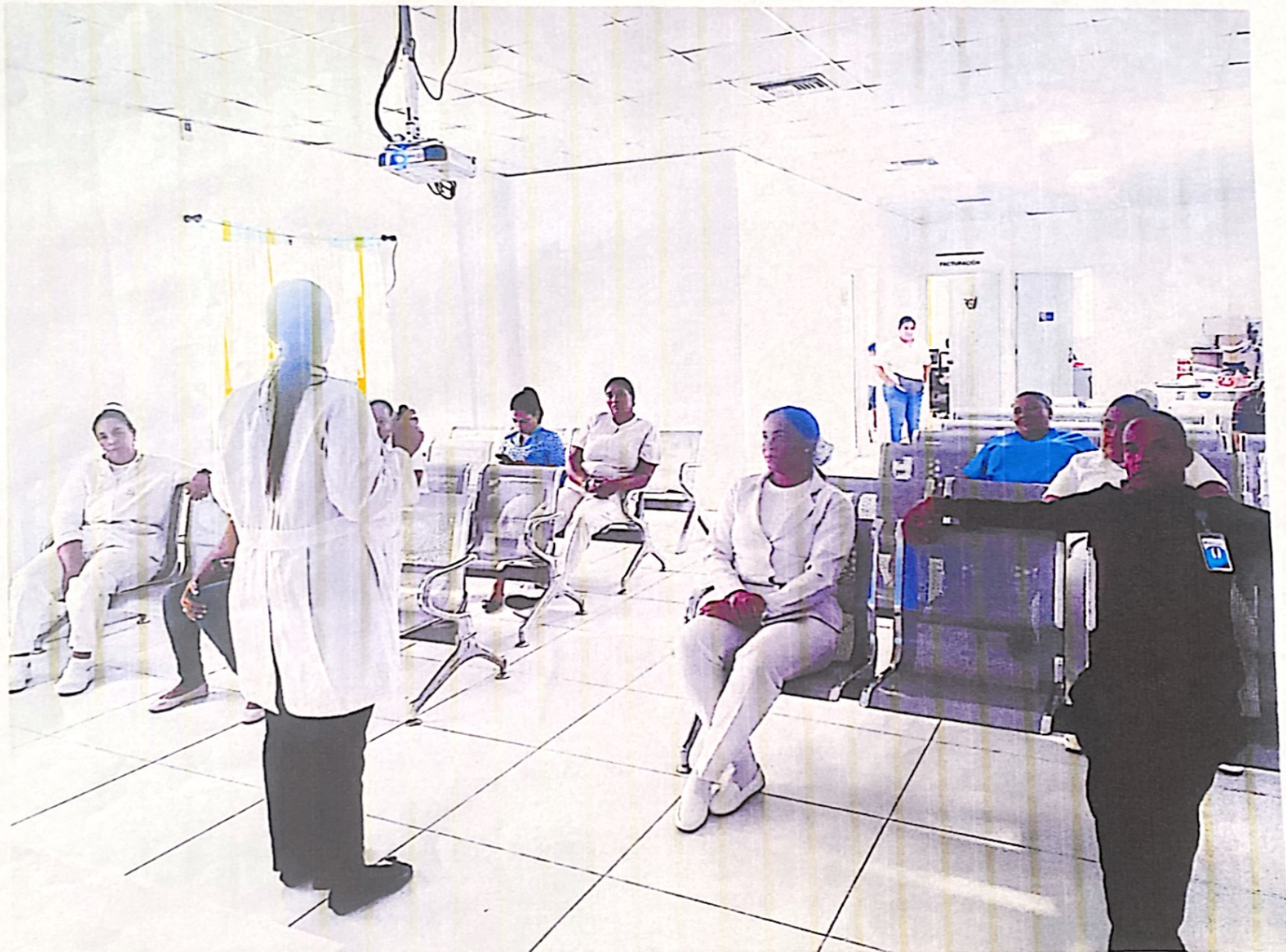


Contratante de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.





Nombre de la Actividad:

HIC 3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS-2024 (DESARROLLO ORGANIZACIONAL)

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 17/9/2024

Modalidad de la reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00 A.M

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIA HIC

Participantes					
Nombre	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Rosaura Mancione	049-005725	Asst. RR.HH	H.I.C.	Rosaura	829-865-4754
Nelson Marieli Lopez	4-21532812	Ten. R.H	H.I.C.	Nelson Marieli	829-987 8073
Glenny Cruz Lopez	049-00711096	Enc. RR.HH	H.I.C.	Glenny	809-992-0936
Marta Denise Abreu	123 00159855	S. Epidemiol	HIC	Marta	829-384-2134
Pamela Viquez	402-220915-7	Asesora	H.I.C.	Pamela V.C	829-756-8514
Ynacia Mejia	049-006066	Asesora	H.I.C.	Ynacia	829-686-9783
Yadira Victoria Suarez	402-220915-0	Lic. Epidemiol	H.I.C.	Yadira Victoria S.	529-573-8446
Stefany Gomez Santos	049-00842537	Enc. Activiti	H.I.C.	Stefany Gomez	849-631-9236
Jessica Gami	049-00734741	2da. MT	H.I.C.	Jessica	829-232-7825
Leticia Perez	049-0036255-0000	Coord.	H.I.C.	Leticia Perez	849-387-8325
Severina A. Gil	049-0014052	Entra	HIC	Sev. A. Gil	829-592-8344
Dulce M. Gonzalez	049-00344301	Medica	HIC	Dulce	849-583-9381
Lourdes Garcia	049-00344301	Enc. Ped	HIC	Lourdes	809-864-3913
Yerany Diaz	049-00507352	Enc. neo	HIC	Yerany	809-517 2365
Salvador Peraza	049-00158269	Coordinador	HIC	Salvador	829-915-1136
*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A. - Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.					



Participantes					
Nombre	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
José Alexander Trujillo R.	155-0015076	Coordinador	HIC		829-526-3325
Marielina Monte Matias	402-75511484	Activación	HIC	Marielina MM	829-714-5217
Marielina Ventura	402-73513163	Facturación	HIC	Marielina V.	829-680-5336
Ysabel de la Cruz	049-00047	Enfermera	HIC		809-358-4875
Germany Acevedo	049-00143339	Facturación	H.I.C		809-942-0705
Mariana Palma	00488715	Auxilio Est	H.I.C	Mariana	829-709-8062
Sinobardo Salcedo S.	049-0039529	Med. Paul.	H.I.C		849-247-5150
Edita de S. Obrey	049-0138111-1	Enfermera	H.I.C		809-935-6821
Maria Ant. Rosario B.	402-2202824	Medico G.	H.I.C	Maria B.	829-810-9436
Luz Denny de la Cruz Garcia	049-00921844	Est. enfermería	H.I.C	Luz Denny	849-853-7334
Viviana Al. Reyes Gomis	049-0068828	Coase de	H.I.C	Viviana Reyes	849-387-0986
Hilda Monica Villa	049-007111	consele	H.I.C	Hilda Monica	829-883-8581
Ama Perez Dominguez	049-0080941	Secretaria	H.I.C		829-448-5706
Gladys Iris Al. Rinc	049-0053353	Enfermera	H.I.C		849-752-6473
Isabella Paredes Astilla	402-2616065	Enfermera	H.I.C	Isabella P.	829-1192-2732
Sergio Gomis	049-00514823	Enfermera	Maternidad (H.I.C)	Sergio	809-826-8968
Romano A.	049-00098638		H.I.C	Romano	849-856-2923
Wendi S. Barrio	049-00122458		H.I.C	Wendi	829-805-8682
Concepción H. H.	049-00071458		H.I.C	Concepción	829-843-1431
Margarita Garcia	049-006	Enfermera	H.I.C	Margarita	849-918-2259
Marina Rosado B.	049-00346	Enfermera	H.I.C	Marina Rosado	829-889-1948

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

2 | Página



Participantes

[illegible]

***Instrucciones de llenado:** - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

2 | Página

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Código de la Acción de Capacitación: 20241405049

Nombre de la Acción de Capacitación: DESARROLLO ORGANIZACIONAL

Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Inicio: 07/10/2024

Fecha de Término: 08/10/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	04900743339	GERMARY ANTONIA ACEVEDO PERALTA	X		X		Germany						
2	04900653880	GLADYS YRIS DEL CARMEN AQUINO SALCEDO	X		X		G.C.A.S						
3	04900092638	ROSARIO ARACENA DEL ROSARIO	X			X	Rosario						
4	40226530455	ANA IRIS BELEN VASQUEZ	X			X	Ana Iris Belen						
5	04900627458	WENDY LUZ BONIFACIO SOTO	X		X		Wendy						
6	04900921844	LUZ DENNY DE LA CRUZ GARCIA	X		X		Luz Denny						
7	04900477631	YSABEL DE LA CRUZ	X		X		Ysabel						
8	04900688773	MARGARITA VIRMANIA GARCIA QUITIN	X		X		Margarita						
9	04900114085	SEVERINA ANTONIA GIL HERRERA	X		X		Severina						
10	04900594823	SOR QUIRA DEL CARMEN GOMEZ PERALTA	X			X	Sor Quira						
11	04900077548	TOMASINA GUZMAN	X			X	Tomatina						
12	04900888878	LUCIA MARTE	X			X	Lucia Marte						
13	40214978435	RAQUEL MARTE SANCHEZ	X		X		Raquel Marte						
14	40226160659	LEONELA PAREDES CASTILLO	X		X		Leonela P.						
15	04900158264	SATURNINA PERALTA	X		X		Saturnina						
16	04900809841	ANA DEL CARMEN PEREZ DOMINGUEZ	X			X	Ana Perez						
17	04900362551	JUSTINA PEREZ	X		X		Justina P.						
18	04900688278	VIVIANA ALTAGRACIA REYES GORIS	X		X		Viviana						
19	04900346281	MARINA ROSARIO BAUTISTA	X		X		Marina R.						
20	40225247002	NISCAURY RAINIERY ROSARIO VENTURA	X			X	Niscaury						
21	40251263873	DARIELA SANCHEZ HERNANDEZ	X		X		Daniela S.						
22	04900744279	HILDA MARIA VILLAR NOLAZCO	X		X		Hilda Villar						
23	04900685825	DIMARY VILORIA GUZMAN	X		X		Dimary						
Total		23			16	7						Total	

Observaciones: Este curso se imparte en el Hospital Inmaculada Concepción

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico ☐ Web ☐


Contraparte de la Empresa
DFTO.
Recursos Humanos
CC


Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

Código de la Acción de Capacitación: 20241404848

Nombre de la Acción de Capacitación: DESARROLLO ORGANIZACIONAL

Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Inicio: 17/09/2024

Fecha de Término: 18/09/2024

Total Horas Programadas: 8

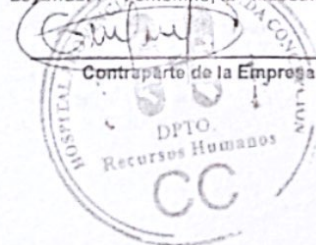
A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultac	
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	Nº
1	04900381411	EDITA DE JESUS ABREU	X		X		<i>[Firma]</i>						
2	12300159832	MAYTE DESIRE ABREU	X		X		<i>[Firma]</i>						
3	04900488315	MARIA NATIVIDAD ALMANZAR CASTRO	X		X		<i>[Firma]</i>						
4	04900711096	GLENNY MERCEDES CRUZ LOPEZ	X			X	<i>[Firma]</i>						
5	08700039608	LOURDES GARCIA HILARIO	X		X		<i>[Firma]</i>						
6	04900734742	JACINTA GARCIA MINAYA	X		X		<i>[Firma]</i>						
7	04900842537	STEFANY GOMEZ SANTOS	X		X		<i>[Firma]</i>						
8	04900844301	DULCE MARIA GONZALEZ ALEJO	X		X		<i>[Firma]</i>						
9	04900507353	YERMY JEREZ GONZALEZ	X			X	<i>[Firma]</i>						
10	40215342912	NELFI MARIELI LOPEZ CRUCETA	X		X		<i>[Firma]</i>						
11	40225811484	MARIELISA MARTE MATIAS	X		X		<i>[Firma]</i>						
12	04900016025	YNACIA LOYOLA MEJIA GUTIERREZ	X		X		<i>[Firma]</i>						
13	04900532567	ROSANNA MONCION CAPELLAN	X		X		<i>[Firma]</i>						
14	40222048924	MARIA ANTONIA ROSARIO BAUTISTA	X		X		<i>[Firma]</i>						
15	04900395528	SIMONIDES SALCEDO SANTOS	X		X		<i>[Firma]</i>						
16	15500015076	JOSE ALEXANDER TRINIDAD ROMERO		X	X		<i>[Firma]</i>						
17	40228209157	CARMELISA YISEL VASQUEZ CASTRO	X			X	<i>[Firma]</i>						
18	40223211570	YADHIRA DELISSA VILORIA SUAREZ	X		X		<i>[Firma]</i>						
Total			17	1	15	3						Total	

Observaciones: Este curso se impartirá en el Hospital Inmaculada Concepción

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico ☐ Web ☐



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.







Nombre de la Actividad:

HIC 3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS-2024 (HABILIDADES DE LIDERAZGO)

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 26/9/2024

Modalidad de la reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 09:00 A.M

Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIA

Participantes					
Nombre	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Glenny M. Cruz López	049-0071109-6	ENC. RRHH	H.I.C.		809-992-0936
Silverina Ad. Qil	049-0011403	Enc.	H.I.C.		829-5928344
Eugeldy AITVASKUEZ S	4021219612-1	Lic. Enf	M.I.C.		E.goldy@vtr.com
Yadira Vilela Sotelo	402-2821157-0	Lic. Enf	H.I.C.		529-573-8446
Belkis Rabel	049-03347	Enc. Form	H.I.C.		827-630-5483
Carman Lidia Oton	049-0039103-0	Lic. Enf	H.I.C.		809-399-8045
Edita de J.S. Abreu	049-0038141-1	Lic. Enf	H.I.C.		809-935-6821
Román Almirante	-	Lic. Enf	H.I.C.		809-265-5083
Marta D. de A. Almirante	123-00159882	S. Enf	H.I.C.		809-324-2134
Manny Murray	049-00507353	Enc.	H.I.C.		809-517-2365
José Luis García	087-0003960-8	Enc. Ped	H.I.C.		809-864-3913
José Luis Pérez	049-0036255	Coord.	H.I.C.		809-387-8325
Ana Iris Sánchez	402-24415675	Lic. Enf	H.I.C.		829-655-2295
Ramón E. Pimentel C	402-2441780	Alenc. alus	H.I.C.		829-656-1545
Stefany Gómez S.	049-0084537	Enc. Activos	H.I.C.		809-631-9236
Yannery M. Carr	809-0073774	moder	H.I.C.		809-809-9274

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

1 | Página



Participantes					
Nombre	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Yurissa Rondón	155-00046-6 EF		HIC	Yurissa Rondón	809-240-1827
Yuriana Chacabarte	4900782-6/4	Estud.	HIC	Yuriana	829-877-1829
ANNY García	42560101 G	Estudante	H.I.C	ANNY García	829-592-839
Elde Moya	15000665-9	Estudiante	H.I.C	Elde Moya	849-358-0517
Shanaka Lulenia Sanchez	402231925-4	Estudiante	H.I.C	Shanaka	829-209-6236
Yamery Rodríguez	42300422-5	Estudiante	H.I.C	Yamery	809-470-0730
Loreni Aguirre	418058455-5	Estudiante	H.I.C	Loreni A.G.	829-450-2638
Mireli Feliz Gama	418-00558-9	Estudiante	H.I.C	Mireli Feliz	829-701-9194
Wendy Nicasio	052-001329	Estudiante	H.I.C	Wendy Nicasio	829-715-1147
Wilder Reyes	42-339190-4	Estudiante	H.I.C	Wilder Reyes	849-916-6471
Yudeli Bautista	402-53580-6	Estudiante	H.I.C	Yudeli Bautista	809-866-5849
Roseli Ramirez	019000111	Estudiante	H.I.C	Roseli P.R.	809 961 6988
Scarlet Enid Reyes	402-12963582	Estudiante	H.I.C	Scarlet Enid	809-357-1207
Elisavinda Lora	402-1494882	Estudiante	H.I.C	Elisavinda A.	809-232-7986
Lisaura Alt. Matias	402-362916-5	Estudiante	H.I.C	Lisaura Matias	809-497-0490
Caribelhis Perez	402-14231289	Estudiante	H.I.C	Caribelhis	809-460-6275

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

2 | Página

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Código de la Acción de Capacitación: 20241405050

Fecha de Inicio: 09/10/2024

Nombre de la Acción de Capacitación: HABILIDADES DE LIDERAZGO

Fecha de Término: 10/10/2024

Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Total Horas Programadas: 8

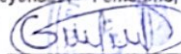
A Pagar: _____

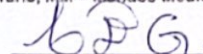
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	04900743339	GERMARY ANTONIA ACEVEDO PERALTA	X		X		Germary						
2	4023333646	YUDELI BAUTISTA CUELLO	X		X		Yudely						
3	40214281889	JEREZ JOSE CLARIBELKIS	X		X		Jerez						
4	04900711096	GLENNY MERCEDES CRUZ LOPEZ	X			X	Glenny						
5	04900739774	VIANNERY DE LA CRUZ LORA	X		X		Viannery						
6	08700039608	LOURDES GARCIA HILARIO	X		X		Lourdes						
7	04900114085	SEVERINA ANTONIA GIL HERRERA	X		X		Severina						
8	04900842537	STEFANY GOMEZ SANTOS	X		X		Stefany						
9	04900732464	YURIANA CHARLOT MARTE	X		X		Y.C.M						
10	40208787339	LAURA MENDOZA	X		X		Laura M.						
11	04900391030	CARMEN LIDIA OTAÑEZ	X			X	C.L.O						
12	04900362551	JUSTINA PEREZ	X		X		Justina P.						
13	04900487291	EUSEBIO POLANCO SANTOS		X	X		Eusebio						
14	40233919840	WINIFER REYES REYNOSO	X		X		W.B.R.						
15	04900040439	BELKYS DEL CARMEN ROBLES PEÑA	X		X		Belkys						
16	40224415675	ANA IRIS SANCHEZ FABIAN	X		X		Ana Iris						
17	40212196121	EUGELDY ALTAGRACIA VASQUEZ SEVERINO	X		X		Eugeldy						
18	04900744279	HILDA MARIA VILLAR NOLAZCO	X		X		Hilda M.						
Total			17	1	16	2						Total	

Observaciones: Este curso se imparte en el Hospital Inmaculada Concepción

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico ☐ Web ☐


Contraparte de la Empresa


Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

Código de la Acción de Capacitación: 20241404849

Nombre de la Acción de Capacitación: HABILIDADES DE LIDERAZGO

Institución / Empresa: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Inicio: 26/09/2024

Fecha de Término: 27/09/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC	
1	40214948875	ELISAMAR ACOSTA ARIAS	X		X		Elisamar A.	Elisamar A.					X	
2	04900885809	NAIROBI FELIZ GERMAN	X		X		N.F.G.	N.F.G.					X	
3	40212963587	SCARLET ENID FRIAS REYNOSO	X		X		Scarlet ENID	Scarlet ENID					X	
4	40215603016	ANNY GARCIA	X		X		Anny Garcia	Anny Garcia					X	
5	04900814585	LORENI ARGENTINA GUZMAN BAUTISTA	X			X	Loreni AG	Loreni AG					X	
6	40236293680	LISAURA ALTAGRACIA MATIAS ROQUEZ	X		X		Lisaura	Lisaura					X	
7	15500061658	ELIDE MEJIA FRIAS	X		X		E	E					X	
8	05200134129	WENDIS NICASIO DE LA CRUZ	X		X		Wendisa	Wendisa					X	
9	04900917172	ROSELI RAMIREZ RODRIGUEZ	X			X	R.R.R.	R.R.R.					X	
10	40236294225	YUMERKY CAROLINA RODRIGUEZ ESTEVEZ	X		X		Yumerky C.	Yumerky C.					X	
11	15500014160	JURISSA RONDON MINAYA	X		X		Jurissa R.	Jurissa R.					X	
12	40223192564	JHONATAN ANTONIO SANCHEZ SEVERINO		X	X		Jhonatan	Jhonatan					X	
Total			11	1	10	2						Total	12	

Observaciones: Este curso se impartirá en el Hospital Inmaculada Concepción

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico ☐ Web

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto



[Signature]









Nombre de la Actividad:

HIC 3.2.1.1.01 EJECUCIÓN PLAN DE CAPACITACIÓN SRS-2024 (COMUNICACIÓN EFECTIVA)

Área Responsable:

Fecha: 25/6/2024

 Modalidad de la reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

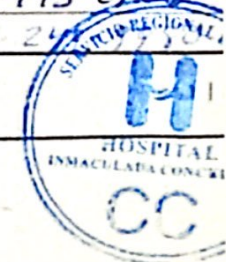
Hora: 9:00 A.M

Lugar/Plataforma: Salon de conferencia HIC

Participantes					
Nombre	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Nely Marieli López	402-153062	Asesor	H.I.C	Nely Marieli	829-882-80
Glennys M. Cruz López	2049-00711016	EPIC-RH	H.I.C	Glennys	849-650-306
Ardeley Bergen de los	402-1367728	Atención AU	H.I.C	Ardeley Bergen	849-201-98
María Dorete Abreu	123-015162	S. Eficacia	H.I.C	María Dorete	829-334-2134
Jose Luis Hernández	048-0056962	RH	H.I.C	Jose Luis	829-482-1901
Alfonso N. Vazquez	402-153062	Odontólogo	H.I.C	Alfonso	809-879-2125
Clara M. C. Ramírez	057-00661212	Asesor	H.I.C	Clara	809 330 465
Ysmael Acosta Mendi	001-17463677	Emerg	H.I.C	Ysmael	829-557-8251
Carmen Maria Hdez	099-0090700	Enferm	H.I.C	Carmen	809-831-1092
Juliana Bepin Sosa	009-0015122	Asesor	H.I.C	Juliana Bepin	829-702-9853
Ramón E. Pimentel	402-2447740	Asesor	H.I.C	Ramón E. Pimentel	829-656-1545
Nely Marieli Sánchez	402-153062	Asesor	H.I.C	Nely Marieli	829-616-2437
Elvira Fournier	049-0054045-3	Asesor	H.I.C	Elvira	829-305-5970
Berita Sierra R.	155-0002231	Asesor	H.I.C	Berita	829-444-1490
Germañ Hacedo	099-0014089	Asesor	H.I.C	Germañ	809-845-0705
Monika Linares	057-00661212	Asesor	H.I.C	Monika Linares	809-244-1111

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma



Participants

[illegible]

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.







