PLAN DE CAPACITACIÓN 2025
Institucion : Hospital Regional Dr. Jaime Mota
Ministerio al que pertenece: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MISPAS)
Provincia: Barahona
Sector: Salud

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	COMPETENCIAS A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	APOTE UNITARIO	APORTE TOTAL
1	Taller	BIOSEGURIDAD EN EL AREA DE SALUD	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	EFICIENCIA SOCIAL Y CALIDAD DE SERVICIO	20	Cuarto trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
2	Taller	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	EFICIENCIA A LA CALIDAD	20	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
3	Taller	COMUNICACION EFECTIVA	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	EFICIENCIA EN LA CALIDAD	20	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
4	Taller	HABILIDADES DE LIDERAZGO	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	EFICIENCIA PAR ALA CALIDAD	20	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
5	Taller	SUPERVISION EFECTIVA	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	EFICIENCIA PARA LA CALIDAD DEL SERVCIIO	20	Primer trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
6	Taller	MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	EFICIENCIA PARA LA CALIDAD	20	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
7	Taller	GESTION Y RESOLUCION DE CONFLICTOS	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	EFICIENCIA A LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS	20	Primer trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
8	Taller	ATENCION AL CIUDADANO Y CALIDAD DE EL SERVICIO	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	EFICIENCIA EN LA CALIDAD	20	Primer trimestre	OTRO INFOTEP	450	9,000
9	Taller	INDUCCION A LA ADMINISTRACION PUBLICA NIVEL I	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	COMPROMISO CON LOS RESULTADOS	25	Primer trimestre	INAP	0	0

APORTE INAP: 0

Elaborado por

Revisado por responsable de Recursos Humanos

Aprobado por Maxima Autoridad Ejecutiva

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

Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Fecha: martes, 30 de septiembre de 2025

Institución: Hospital Regional Universitario Jaime Mota

Trimestre correspondiente: JULIO-SEPTIEMBRE 2025

Capacitación Programada	Área Requirente	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
MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO	ADMINISTRATIVO SY ASISTENCIAL	AUTOGESTION DEL TIEMPO, PRIORIZACION DE TAREAS, EFICIENCIA PARA LA CALIDAD.	MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO	26	1	28	RD$300.00	RD$8,400.00
INTELIGENCIA EMOCIONAL	ADMINISTRATIVOS	Reconocer y comprender las propias emociones, Mantener una actitud positiva, enfocada en metas y con iniciativa y Mejorar la comunicación, la resolución de conflictos y el trabajo en equipo.	INTELIGENCIA EMOCIONAL	14	4	18	RD$300.00	RD$8,400.00
COMUNICACIÓN EFECTIVA	ADMINISTRATIVO SY ASISTENCIAL	Empatía comunicativa, Adaptación del mensaje según el público,Control del lenguaje corporal, Principios de la comunicación efectiva y Importancia de la comunicación en el entorno laboral y personal	COMUNICACIÓN EFECTIVA	18	4	22	RD$300.00	RD$8,400.00
HABILIDADES DE LIDERAZGO	ADMINISTRATIVO SY ASISTENCIAL	Fundamentos del liderazgo, Capacidad para influir y motivar,Capacidad para delegar y eficiencia para la calidad.	HABILIDADES DE LIDERAZGO	22	1	23	RD$300.00	RD$8,400.00
							TOTAL	**RD$33,600.00**

Teudis Peña Moreta

Responsable Dpto. de Recursos Humanos

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JAIME MOTA
RECURSOS HUMANOS
SERVICIO REGIONAL DE SALUD

Firma y sello

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: **Manejo Efectivo del Tiempo código 2.1.1.2.01**

Área Responsable: Recursos Humanos **Fecha:** 5/9/2025

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☑ **Hora:** 9:00AM-2:00PM

Lugar/Plataforma: Hospital Regional Universitario Jaime Mota

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Darlin A. Suriano	F	402-4173447-2	Aux. RR. HH	Recursos Humanos		829-869-6988
Sheila E. Hipolito	F	018-0081492	Enc. RAT	Hosp. Jaime Mota		829-925-0439
Norma Sancha	F	018-0048087-1	Enc. Archivo	hosp. Jaime Mota		809.848.7989
Yaritza Medina	F	020-0002322-2	Digitadora	Hosp. J. M.		849-485-7905
Jonathan Feliz	M	018-0073403-7	Enc. Farmacia	Hospital Jaime Mota		849-319-0052
Leidys Ramirez	F	018-0061405-7	Enc. - Facturacion	Hospital jaime mota		829-682-1643
Ana A. Paz Soriz	F	018-0062876-8	Facturacion	Hospital Jaime Mota		809-266-0201
Rafaela Feliz Baez	F	402-2284089-0	Enfermera	Hospital R.U.J.Mota	Rafaela	
Aldalgisa Reyes	F	018-0015879-0	Consejera	Hospital jaime mo		
Nelly M. Cabrera	F	018-0020337	Enc. Sop. Rempl.	HRUJM		829-455 8457
Daniela Perez Cueva	F	018-0077097-5	Ric En Enfermeria	Hospital R.U.J.M.		849 458 3860
Wanny Caba 26	F	402-2097266	Hab SoC	11		829 484 4706
Gaby Judy Baez Gomez	F	402-1457941-5	Secretaria	Hospital Jaime Mota		829-493-5919
Argentina Acosta	F	093004432	Cuf. enfermera	Hosp R. Juancal		849-422-5607
Omaira Feliz	F	018-0071220	Aux. enfermeria	Hosp. HRUJM.		849-8076616
Nuria A. Urbaez F	F	018 0064120	Lcda Urbaez.	Hosp. Reg. U. J. M.		829 766 2821

***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.

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Hildoza Peña U.	F	018-0045930-5	Enfermera	Pre Parto	Hildoza Peña	829-393-2711
Feordaliza Asma	F	018-0065040-8	Lic. enfermería	Pre-Parto	Feordaliza A	829-373-0196
Nancy B. Feliz C.	F	018-0051994-2	Enfermera	Pre-parto	Nancy B. Feliz C.	809-251-0714
Keydi Peña Cruz	F	018-0066343-5	Digitadora	H.R.J.M	Keydi R. Peña C.	809-546-7074
Fanny U. Feliz Peña	F	018-0059316-0	Lic. Enfermera	H.J.M. Maternidad	Fanny Feliz	809-9056522
Ingrid R. Ortiz G.	F	018-0052100-5	Atención directa Enfermería	Hospital C. Mota	Ingrid R. Ortiz	829-989-8293
Dalgis L. Nolasco C.	F	018-00757237	Licda Enfermería	Hospital Jaime Mota	Dalgis Nolasco	829-646-8217
Milda Alyuda	F	01800409821	Lic. Enf.	H.U.J.M	Lic. Alyuda	829817-82-02
Monica A. Feliz Peña	F	402-2173504-2	Licenciatura	H.U.J.M	Feliz Peña	809-772-7834
Yajaira Manon De Leon	F	018-0033139-7	Enfermera	H.U.J.M	Lida Manon	809-462-9101
Margarita Ortiz	F	018-0069633-6	Enfermera	" "	Lic. Ortiz	809-606-1516

***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.

INFOTEP

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250504205
Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
Institución / Empresa: Hospital Regional Universitario Jaime Mota
Facilitador(a): CARMEN NELIA CUELLO CASTILLO DE ALCANTARA

Viernes 8:00 AM 4:00 PM

Fecha de Inicio: 05/09/2025
Fecha de Término: 05/09/2025
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: 8

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	5/9/25					C	NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	09300443026	ARGENTINA ACOSTA BORGES	X		X		Argentina					V	
2	01800409821	MILDRE YERANNE ALGARROBA PEÑA	X		X							X	
3	01800650408	FIORDALIZA ASMAR URBAEZ	X			X						X	
4	40214579415	GABY LEIDY BAEZ GOMEZ	X		X							X	
5	40220972166	LIANNY GERMANY CARABALLO CONNOR	X		X							X	
6	01800720318	NELY MERCEDES DE LA CRUZ GOMEZ	X		X							X	
7	01800739037	JONATHAN YOEL FELIZ AQUINO		X	X							V	
8	40222840890	RAFAELA FELIZ BAEZ	X		X							X	
9	01800519942	NANCY BERENICE FELIZ CAPELLAN	X		X							X	
10	40221735042	MONICA AWILKA FELIZ PEÑA	X		X							X	
11	01800712240	OMAYRA PENELOPE FELIZ RAMIREZ	X		X							X	
12	01800593160	FANNY VICTORIA FELIZ	X		X							X	
13	40230086429	YASEILYN GOMEZ SANTANA	X			X						X	
14	01800814582	SHEILA EMILIA HIPOLITE DE LOS SANTOS	X		X							X	
15	40214174472	DARLIN ABIGAIL LUCIANO BAEZ	X			X						X	
16	01800331397	YOJAIRA BIENVENIDA MAÑON DE LEON	X		X							X	
17	02000023222	YADIZA MIOSOTY MEDRANO NOVAS	X			X						X	
18	01800757237	DALGIS LEONOR NOLASCO CARRASCO	X		X							X	
19	01800183517	OLGA MAGALYS NUÑEZ POLANCO	X			X						X	
20	01800569715	NIDIA BEATRIZ OLIVO ALCANTARA	X		X		N.B					X	
21	01800521005	INGRID RAFELINA ORTIZ FELIZ	X		X							X	
22	01800663435	KEYDI RAMONA PEÑA CUEVAS	X			X						X	
23	01800459305	HILDALIZA PEÑA URBAEZ	X		X							X	
24	01800628768	ANA AIXA PEREZ GOMEZ	X		X							X	
25	01800770925	DANIELA PEREZ SUERO	X		X							X	
26	01800614057	LEIDYS MAGDALENA RAMIREZ SEGURA	X		X							X	
27	01800158790	ORDALISA REYES MATOS DE ROCHA	X		X							X	
28	01800696336	MARGARITA RUIZ	X			X						X	
29	01800480871	NORMA LIDIA SANCHEZ MORETA	X			X						X	
30	01800641209	MIRNA AYAIBEK URBAEZ FELIZ	X		X								
		Total	29	1	22	8					Total	30	

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

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Certificado: Físico ☑ Web ☑

Encargado(a) de División Depto.

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: Inteligencia Emocional - Codigo: 2.1.1.2.01

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☑

Fecha: 16/07/2025

Lugar/Plataforma: Hospital Regional Universitario Jaime Mota

Hora: 9:00AM a 3:00PM

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Evelin E. Tueros	F	01800542654	Secretaria	H.R.U.J.M	Evelin Tueros	829-358-5826
Olga M Deliz J.	F	018001835172	Analista	Hospital Jaime Mota		809-772-4566
Arelis Alt. Feliz	F	091-00033175	Super	H.R.U.J.M	Arelis F.	829 661 0759
Karina Rivas Sosa	F	018-00724148	Secretaria	Hospital Jaime Mota	Karina R.S.	8095247068
Carmen V. Sanchez	F	018-0070825-5	Je Enfermeria	H.J.M	Carmen Sanchez	809-405-6523
Maria T Gomez R	F	402-2199405-8	Secretaria	Hospital Jaime Mota	Maria Gomez	809 603-6973
Jonathan Feliz	M	018-0073903-7	Enc. Farmacia	H.U.J.M	Jonathan Feliz	849-319-0052
Jose Angel Cortes A.	M	402-2738449-0	Apoyo.	Hospital Jaime Mota		829-202-4706
Julio C. Feliz	M	019-0014340-3	Sg.	" "	Julio C.	829-357-8743
Bencci M. Brito	F	402-2756466-9	Microbiologa	Hospital Jaime Mota	Bencci Brito	809-437-9369
Dauvin D. Suero Feliz	M	402-2256150-4	Aut. Usuario	Hospital Jaime Mota	Dauvin D. S. F	809-438-9209
Rosita Feliz Cuevas	F	018-0060920-6	Enfermera	" "	R.F.C	829-605-2211
Rafaela I. Feliz A	F	018-0038616-9	enfermera	H.J.M.	Rafaela I. Feliz A	829-605-2354
Nidia B. Diaz A.	F	018-0056971-5	Enc. Farmacia	Hospital Jaime Mota	Nidia B. Diaz A	829-438-9082
Jovanny Acosta	F	402-1508377-1	Conserje	Hosp. Jaime Mota	Jovanny Acosta	829-207-2901
Bencci M. Brito	F	402-2756466-9	Microbiologa	" "	Bencci	809-437-9369

*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.

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Lorys E. Marmolyos	F	018-0080583	Médico	SNS		lorysmarmolyos
Linea Y. Alcantara	F	018-0082802	Digitadora	H.R.U.J.M		alcantara1.02@G.M.
Juan alexander C.F	M	402-1961919-0	Digitador	HRUJM		809-463-4502
Yenifer Mata M	F	402-2849-5541	Farmacia	HRUJM		829-767-5595
Jacquelin Medina A.	F	402-3020527-7	Farmacia	HR.UJM.		829-670-0410
Martha Leny Mata	F	402-2004607	Enfermera	H.R.U.J.M		809-419-3467

*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.

INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250503538
Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
Institución / Empresa:
Facilitador(a): NANCY SUERO DIAZ

Fecha de Inicio: 16/07/2025
Fecha de Término: 16/07/2025
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: _____

No.	Participantes: Número de Cédula o Pasaporte	Participantes: Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo: F	Sexo: M	Nivel: OP	Nivel: MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado: C	Resultado: NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	40215083771	LORIANNY NICOLE ACOSTA SANTANA	X		X							X	
2	40227564669	BENECI MARIEL BRITO ALCANTARA	X		X							X	
3	40227384480	JOSE ANGEL CORTES AGRAMONTE		X	X							X	
4	01800542654	EVELIN CORNALINA CUEVAS PEREZ	X		X							X	
5	01800386169	RAFAELA ISABEL FELIZ AMADOR	X		X							X	
6	01800739037	JONATHAN YOEL FELIZ AQUINO		X	X							X	
7	40208814521	ALEXANDRA ANTONIA FELIZ BELLO	X		X							X	
8	01800609206	ROSITA FELIZ CUEVAS	X			X						X	
9	01900143403	JULIO CESAR FELIZ FELIZ		X		X						X	
10	09100033175	ARELIS ALTAGRACIA FELIZ SANCHEZ	X		X							X	
11	40225467394	ERIKA YESENIA FLORIAN MEDINA	X		X							X	
12	40221994052	MARIA TRINIDAD GOMEZ RAMIREZ	X		X							X	
13	40214174472	DARLIN ABIGAIL LUCIANO BAEZ	X			X						X	
14	01800183517	OLGA MAGALYS NUÑEZ POLANCO	X			X						X	
15	01800569715	NIDIA BEATRIZ OLIVO ALCANTARA	X		X							X	
16	01800659573	ZORAYA CATALINA PEÑA CUEVAS	X		X							X	
17	01800704148	KARINA PINEDA SOLA	X		X							X	
18	01800708255	CARMEN DOMINGA SAMBOY FELIZ	X			X						X	
19	40222561504	DAURIN DANIEL SUERO FELIZ		X	X							X	
		Total	**15**	**4**	**14**	**5**					**Total**	19	0

Observaciones: _____

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)** | **Encargado(a) de División Depto.**

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: Capacitacion Comunicación Efectiva, CODIGO 2.1.1.2.01.

Área Responsable: Recursos Humanos

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☑

Fecha: 30/7/2025

Lugar/Plataforma: Hospital Regional Universitario Jaime Mota

Hora: 9:00AM

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Olga Magaly Duvies Polanco	F	018-0018351-7	Analista	H.R.U.J.M	[illegible]	829-774-5466
Evelin E. Cuevas Pérez	F	018-0054265-4	Secretaria	H.R.U.J.M	Evelin Cuevas	829-358-5826
Walmily D. Sanchez B	F	402-3056649	-	H.R.U.J.M	Walmily S.	829-568-6440
Jenither Cuevas Florian	F	018-0048028-5	Aux. Compra	H.R.U.J.M	Jenither Cuevas	809-804-3189
Indiana Gomez Feliz	F	402-2361615-8	Conserje	H.R.U.J.M	Indiana Gomez	829-358-7656
Xiana Monica Perez	F	402-2501142-4	Secretaria	H.R.U.J.M	[illegible]	809-993-6011
Isaac Daniel Figueroa	M	018-0069915-7	Digitador	H.R.U.J.M	Isaac Figueroa	809-298-3295
Sheila E. Hipolite	F	018-0081458-2	RAI	H.R.U.J.M	Sheila	829-925-0439
[illegible]	F	091-0003317-3	[illegible]	H.R.J.M	[illegible]	829-661-0759
Scarlet M. Gerardo	F	402-3277354-5	Aux Farmacia	H.R.U.J.M	Scarlet M. Gerardo	829-980-7992
José Nathanael Báez Terrero	M	402-3020059-0	Aux. Farmacia	H.R.U.J.M	José Báez	809-664-5034
Abraham Matos	M	402-2441311-8	Emp. Farmac	H.R.U.J.M	Abraham Matos	829-528-8902
Keydi Ramon Peña C.	F	018-0066343-5	Digitadora	H.R.U.J.M	Keydi R. Peña C.	809-546-2074
Alexandra A. Feliz Bello	F	402-0881452-1	Digitadora	H.R.U.J.M	Alexandra Feliz	809-756-4675
Erika Florian Medina	F	402-2546739-4	Digit	H.R.U.J.M	Erika F.M	829-598-6791
Claminis Saldaña	F	402-2812937-1	Sec.	H.R.U.J.M	Claminis	829-944-5116

*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.

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
[illegible]	M	N/A	Analista	Hospital Jaime Mota	[illegible]	809-774-5466
[illegible]	M	402-1417447-2	RR.LL	Hosp. U. Jaime Mota	[illegible]	829-8696982

***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.

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JAIME MOTA
SERVICIO NACIONAL DE SALUD
RECURSOS HUMANOS

INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250503539
Nombre de la Acción de Capacitación: COMUNICACIÓN EFECTIVA
Institución / Empresa:
Facilitador(a): CARMEN NELIA CUELLO CASTILLO DE ALCANTARA

Fecha de Inicio: 30/07/2025
Fecha de Término: 30/07/2025
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	01800828202	LINA YERUDY ALCANTARA	X		X		Lina Yerudy						
2	40230200590	JOSE NATHANAEL BAEZ TERRERO		X	X		Jose nathanael						
3	40219619190	JUAN ALEXANDER CARABALLO FELIZ		X	X		J. Alexander C.						
4	01800480285	JENITHER CUEVAS FLORIAN DE REYES	X		X		Jenither						
5	01800542654	EVELIN CORNALINA CUEVAS PEREZ	X		X		Evelin Cornalina						
6	40208814521	ALEXANDRA ANTONIA FELIZ BELLO	X		X		Alexandra Ant.						
7	09100033175	ARELIS ALTAGRACIA FELIZ SANCHEZ	X		X		A. A. Feliz S.						
8	01800699157	ISAAC DANIEL FIGUEREO		X		X	Isaac F.						
9	40225467394	ERIKA YESENIA FLORIAN MEDINA	X		X		Erika F.						
10	40232773545	SCARLET MARIANA GERALDO FIGUEREO	X		X		Scarlet G.						
11	40223616158	INDIANA GOMEZ FELIZ	X		X		Indiana Feliz						
12	01800814582	SHEILA EMILIA HIPOLITE DE LOS SANTOS	X		X		Sheila Hipolite						
13	01800805838	LORYS ELIZABETH MARMOLEJOS PINEDA	X			X	Lorys Elizabeth						
14	40224413118	ABRAHAM DE JESUS MATOS CASTILLO		X	X		Abraham Matos						
15	40220046607	MARTHA LENY MATOS GARCIA	X		X		Martha Matos						
16	40228495541	YENIFER MATOS MATOS	X		X		Yenifer M. M.						
17	40230205227	JACQUELINE MEDINA ALCANTARA	X		X		Jacqueline M.						
18	01800183517	OLGA MAGALYS NUÑEZ POLANCO	X			X							
19	01800663435	KEYDI RAMONA PEÑA CUEVAS	X			X	Keydy R. Peña						
20	40225011424	XIARA ILONKA PEREZ ROQUE	X		X		Xiara Ilonka						
21	40228129371	CLAMIRIS SALDAÑA PEREZ	X		X		Clamiris S.						
22	40230566149	WALMELY DASHER SANCHEZ BRIOSO	X		X		Walmely						
		Total	18	4	18	4					Total		

Observaciones: _____

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)

Encargado(a) de División Depto.

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Lista de Participación para Actividades
DGC-FO-001 Versión: 06
Fecha de aprobación: 27/04/2023

Nombre de la Actividad: Habilidades de Liderazgo - Codigo: 2.1.1.2.01

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☑

Fecha: 22/08/2025

Lugar/Plataforma: Hospital Regional Universitario Jaime Mota

Hora: 9:00am a 2:30 pm

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Ana A Suero Perez	F	402-1308497-9	Secretaria	Hosp. Reg. Jaime mota	Ana Suero	809-613-2880
Orelotte Jes	F	071-0007317-5	Supervisora	Hosp. Reg. Jaime mota	[illegible]	8294661059
Sonia A Batista A	F	018-0023492-2	Lic. en enfermeria	Hosp. R. U. Jaime mota	Sonia A Batista A	809-396-8554
Ivanny Caraballo C	F	402-2097216-6	Trab. Soc.	Hosp. R. U. J. Montas	Ivanny Caraballo	829 454 4206
Marilyn Perez P	F	402-1260275-5	Digitadora	H. R. U. J. M	[illegible]	8096715761
Samantha Feliz H	F	402-2535904-4	Auxiliar Farmacia	H. R. U. J. M	Samantha Feliz	809-406-4284
Carmen Sanchez	F	018-0070825-5	Lic. Enfermeria	H. R. U. J. M	Carmen Sanchez	809-405-6513
Geanette Reyes	F	015-0053613-6	Enfermera	"	G. Reyes	8293893942
Mirtha De La Rosa B.	F	018-0003017-1	Enfermera	Hospital Jaime Mot	M de la Rosa	829-502-3938
Hirsa M Gil C	F	018-0031493-1	Enfermera	UCI	Hirsa Gil	8298619132
Marilin Castillo	F	018-0041742-0	Enfermera	H. R. U. J. M.	Marilin Castillo	809-966-2923
Margarelys Diaz	F	018-0016963-6	Enfermera	"	Margarelys Diaz	809-606-1576
Peggy Alcantara	F	018-0053536-1	Supervisora	H. R. U. J. M.	Peggy	829-886-5365
Lorena Ozoria	F	402-3039746-0	Enfermera	H. R. U. J. M.	Lorena Ozoria	829-514-9728
Carmen Valdez	F	402-2513937-1	Soc.	Hosp. Jaime Mota	Carmen Valdez	829-944-5116
Juan Pablo De La Cruz	M	018-0054563-4	Supervisor	H. R. U. J. M.	Juan Pablo	829354-1477

***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.

INFOTEP

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250504204
Nombre de la Acción de Capacitación: HABILIDADES DE LIDERAZGO
Institución / Empresa: Hospital Reg. Universitario Hainie Mota.
Facilitador(a): CARMEN NELIA CUELLO CASTILLO DE ALCANTARA

Fecha de Inicio: 28/08/2025
Fecha de Término: 28/08/2025
Total Horas Programadas: 8
A Pagar: 8

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	28/8/25					C	NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	01800535336	DENNY MARGARITA ALCANTARA PIMENTEL		X	X							X	
2	01800132472	SONIA ADRIANA BATISTA ARIAS	X		X							X	
3	40220972166	LIANNY GERMANY CARABALLO CONNOR	X		X							X	
4	01800695262	NIKAURYS CARRASCO NUÑEZ	X		X							X	
5	01800417410	MARILIN CASTILLO PINEDA	X			X						X	
6	01800533992	WANDA GENODYS CUELLO GARCIA	X			X						X	
7	01800030171	MIRTHA DE LA ROSA BELISARIO	X			X						X	
8	01800739037	JONATHAN YOEL FELIZ AQUINO		X	X							X	
9	01900021286	YAMIN ADALYS FELIZ FELIZ	X		X							X	
10	40225359104	SAMANTHA ESTEFFANI FELIZ HEREDIA	X		X							X	
11	09100033175	ARELIS ALTAGRACIA FELIZ SANCHEZ	X		X							X	
12	01800778928	JESY MARIA FERRERAS LEBRON	X		X							X	
13	40230397404	LORENA FORCH FELIZ	X		X							X	
14	01800349381	HIRSA MICAELA GARO CUESTA	X		X							X	
15	40223616158	INDIANA GOMEZ FELIZ	X		X							X	
16	40227286669	SAIRYS ESTEFFANY GOMEZ FELIZ	X		X							X	
17	40230086429	YASEILYN GOMEZ SANTANA	X			X						X	
18	01800413351	LUCY MELBA LOPEZ NOBOA	X		X							X	
19	40214174472	DARLIN ABIGAIL LUCIANO BAEZ	X			X						X	
20	01800183517	OLGA MAGALYS NUÑEZ POLANCO	X			X						X	
21	01800518019	KIRSSI YAJAIRA OTAÑO	X		X							X	
22	01800663435	KEYDI RAMONA PEÑA CUEVAS	X			X						X	
23	01800250241	APOLINA PEREZ LOPEZ	X		X							X	
24	40212602755	MARLYN PEREZ POLANCO	X		X							X	
25	40225011424	XIARA ILONKA PEREZ ROQUE	X		X							X	
26	01800704148	KARINA PINEDA SOLA	X		X							X	
27	01800536136	GINETTE ARLETTY REYES AMADOR	X			X						X	
28	01800696336	MARGARITA RUIZ	X			X						X	
29	40228129371	CLAMIRIS SALDAÑA PEREZ	X		X							X	
30	01800708255	CARMEN DOMINGA SAMBOY FELIZ	X			X						X	
31	01800577452	ANGELICA YULISSA SUERO DIAZ	X		X							X	

32	40213084979	ANA ANTONIA SUERO PEREZ	X		X		Ana Antonia						X	
		Total	30	2	22	10							Total	32	0

Observaciones:

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)

Encargado(a) de División Depto.

INFOTEP
CERTIFICACION ISO 9001

DISEÑO DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN PUNTUAL

Dirección Regional:
REGIONAL SUR

Nombre de la Empresa o Institución:
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JAIME MOTA.

Nombre de la Capacitación:
Comunicación Efectiva

Objetivo de la Capacitación:
Al finalizar el taller, los participantes estarán en condiciones de evaluar sus capacidades comunicativas y orientarlas de manera eficiente al cumplimiento de metas y objetivos.

Población Enfocada:
Empleados Operativos y de Mandos Medios de la institución

Contenido de la Capacitación:
Conceptos de Efectividad.
Comunicación
Comunicación Efectiva
Importancia de la comunicación efectiva,
Comunicacion Efectiva y asertiva
Conceptos y tipos de comunicación: Verbal, No verbal y Paraverbal.

Carga Horaria: 8 Horas

Perfil del Facilitador:
Formación en Administración de Empresas o Ing. Industrial, con experiencia laboral y docente minima de un año.

Recursos Didácticos y Logísticos:
Papel Bond, Lapiceros, Marcadores, Data show, Computadora.

Firma Contraparte de la Empresa y Fecha

Firma Facilitador(es) y Fecha

Firma Asesor y Fecha