

  Instituto Nacional de Administración Pública	Informe de Avances SISMAP Salud	Documento No.: INAP-FOF-029
		Fecha de emisión: 03/07/2024
		Fecha de revisión: N/A
		Versión: 01
Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas		

Institución: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina Fecha: 30/3/2025
 Responsable: RECURSOS HUMANOS Correo Electrónico: rrhmaternidadsanlorenzo@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
3	ATENCION AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO	Marzo	Logrado	
22	PRESUPUESTO	Febrero	Logrado	
33	CAPACITACION EN GUIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES HOSPITALARIA DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	Marzo	Logrado	
35	SEGUIMIENTO DOCUMENTOS ESTANDARIZADOS	Marzo	Logrado	
38	CAPACITACION EN LAVADO E HIGIENE DE MANOS	Febrero	Logrado	
39	CALIDAD EN LA GESTION	Marzo	Logrado	
40	TALLERES DE PREVENION A INFECCIONES NOSOCOMIALES	Marzo	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
Programas Logrados

[Firma manuscrita]

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



Código de la Acción de Capacitación: 20251600398

Nombre de la Acción de Capacitación: PRESUPUESTO

Institución / Empresa:

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Facilitador(a):

FRANCHESCA HICIANO BERROA

Fecha de Inicio: 17/02/2025

Fecha de Término: 17/02/2025

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

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	17/02/2025					C	NC
1	07400049727	RABEL ARIAS MORA	X			X	Rabel Arias					✓	
2	00112356209	YOHANNA CABRERA VENTURA	X			X	Yohanna					✓	
3	00105054985	YOHANNY YSABEL DUVAL FERRERAS	X			X	Yohanny Duval					✓	
4	04600208351	NATIVIDAD DE JESUS GOMEZ	X			X	Natividad Gomez					✓	
5	00117866798	MIGUEL ISIDRO LIENDO NUÑEZ		X	X		Miguel Liendo					✓	
6	22301203836	ANA MILLE MELENDEZ OLIVO	X			X	Ana Mille					✓	
7	00118153444	MASSIEL MORA ENCARNACION	X			X	Massiel Mora					✓	
8	40211820820	HEIDY PILAR PEGUERO JIMENEZ	X		X		Heidy Jimenez					✓	
9	00115536443	LAURA CRISTINA PEGUERO VALDEZ	X			X	Laura Peguero					✓	
10	40221188861	YESICA CAROLINA ROSARIO CABRERA	X		X		Yesica Rosario					✓	
11	22300840372	NALLIL TAVAREZ	X		X		Nallil Tavaréz					✓	
12	22300193665	YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	X			X	Yumilka T					✓	
13	40233429980	ELIANNY TEJEDA MEDINA	X			X	Elianny Tejeda					✓	
14	40223886769	ROSA ANGELA TREJO VILORIO		X		X	Rosa Trejo					✓	
Total			12	2	4	10						14	

Observaciones: Modalidad Presencial

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

N/C = No califica

Certificado: Físico

Web

☒

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



Instructivo de llenado del RT-07-PT-ONA-040:2025

Código de la Acción de Capacitación: Se escribe el código de la acción formativa tal y como aparece en la programación.

Nombre de la Acción de Capacitación: Se escribe el nombre de la acción formativa.

Institución / Empresa: Se escribe el nombre de la Institución o Empresa que recibe la acción formativa.

Facilitador: Se escribe el nombre del facilitador que imparte la acción formativa.

Fecha de Inicio: Se escribe la fecha en que inicia la acción formativa; Ejemplo 09-12-14

Fecha de Término: Se escribe la fecha que termina la acción formativa; Ejemplo 13-12-14

Total Horas Instrucción: Se obtiene de la sumatoria de las horas instrucción ejecutadas por el Facilitador durante el Periodo.

Horas a pagar: Si este registro es reportado a nomina se colocaran las horas para el pago. De lo contrario no aplica. N/A

Participantes: Se escribe Número de Cédula o Pasaporte, los Nombres y Apellidos de cada participante.

Sexo: Se coloca una marca de cotejo en la columna de la F para el sexo femenino o en la de la M para el masculino.

Nivel: Si el participante es un Operario marcara con una X el recuadro que corresponda en la columna OP, si es un Mando Medio o Gerente, una X en el recuadro MM /G.

Fecha: Se escribe la fecha de ejecución de la sesión de entrenamiento o acción formativa.

Firma Asistencia Participantes: El participante firma en el recuadro correspondiente a la fecha de su asistencia. En caso de ausencia el facilitador tachará el espacio de la firma que corresponda.

Totales: Se coloca el No. total de Operarios, Mandos Medios o Gerentes que participaron en la acción formativa.

Resultado: Según cumplimiento de asistencia de los participantes, se colocará X en la columna que corresponda.

Totales: se coloca la cantidad de participantes que Califican y No Califican.

Observaciones: se escriben aquellas informaciones que sean relevantes.

Empresa: Se escribe el nombre y la firma de la contraparte de la empresa.

Facilitador: El facilitador que imparte la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Asesor: El Asesor responsable de la acción formativa firma en el espacio correspondiente.

Encargado de División o Depto.: El encargado responsable de la división o departamento firma en el espacio correspondiente.

Certificado: Se marcará con una X la opción deseada por la empresa, es decir, si quiere certificado físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcará con una X en el recuadro Web.

Nombre de la Actividad:

Presupuesto

Área Responsable: Departamento de Recursos Humanos

Fecha: 17/2/2025

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Salon de Ginecologia

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yessica Carolina Rosario	F	N/A	Analista de compras	HSLM compras	Yessica Rosario	Yessica2103@hotmail.com
Laura Pequeno	F	N/A	Analista	HSLM Contabilidad	Laura Pequeno	Pequeno Laura@gmail.com
Ana Mila	F	N/A	Técnico en contabilidad	HSLM contabilidad	Ana mila	anamilla@gmail.com
Yahanna Cobano	F	N/A	Técnico en contabilidad	HSLM contabilidad	Yahanna	CABRE RA 0320464
Rosa Trejo	F	N/A	Técnico contabilidad	HSLM contabilidad	Rosa Trejo	Rosangeltrejo@gmail.com
Elianny Echejeda	F	N/A	asistente	Dirección	Elianny	eliannyt.medina@gmail.com
Chouhane Dural	F	N/A	Enc. de Humanos	Dirección	Chouhane	899278-1179
Yumilky Tavaréz	F	N/A	Enc. Facturación	HUJSLM	Yumilky	809-255-1554
Naila Tavaréz	F	N/A	Aux. BB-HH	HUJSLM	Naila	829-341-9827
Massiel Mora Encarnación	F	N/A	Enc. Nomina	HUJSLM	Massiel	809-805-1103
Heidy Pequeno Jimenez	F	N/A	Aux. Farmacia	HUJSLM	Heidy	829-454-5006
Miguel I. Liendo N.	M	N/A	Dir. Tador	HUJSLM	Miguel	829-638-7488
Rabel Anas Mora	F	N/A	Enc. Planificación	Dirección	Rabel	829-814-1741
		N/A				
		N/A				
		N/A				

*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



Nombre de la Actividad: **Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio.**

 Área Responsable: **Recursos Humanos**

 Fecha: **3/3/2025**

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: **9:00 a. m. / 4:00pm**

 Lugar/Plataforma: **Auditorium**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Denifer Ferreras	F	N/A	Aut. Facturación	Facturación	Denifer Ferreras	829-695-7531
Yanileo Rodríguez Jovino	F	N/A	Enc. Atención al usuario	Atención al usuario	Yanileo Rodríguez	809-407-5648
Edmar C. Martínez Barrios	F	N/A	Aux. Facturación	Facturación	Carolina	809-402-4646
Anabel Matus Lara	F	N/A	Aux. Facturación	Facturación	Anabel Matus Lara	829-350-5329
Emilia Hernández	F	N/A	Ger. Facturación	Facturación	Emilia Hernández	829-856-4976
Abelanny Fajera	F	N/A	Aux. Facturación	Facturación	Abelanny Fajera	829-463-5637
Laura A. Guzmán F.	F	N/A	Aux. Atención al usuario	Atención al usuario	Laura G.	829-335-8414
James J. Balboa Rojas	F	N/A	Aux. Atención al usuario	Atención al usuario	James J. Balboa	809-952-0765
Luis Luis Mateo	F	N/A	RR HH ARCHIVO	RR HH	Luis Luis Mateo	809-329-5171
Yenny Amador Santana	F	N/A	Aux. Atención	Atención	Yenny Amador	829-810-3439
Laura Santos	F	N/A	Atención al usuario	Atención al usuario	Laura Santos	809-869-1929
Yessenia Felez	F	N/A	Sup. Atención al usuario	Atención al usuario	Yessenia Felez	829-986-2895
Yolanda F.	F	N/A	Atención al usuario	Atención al usuario	Yolanda F.	829-605-0400
Yanileo Rodríguez Jovino	F	N/A	Enc. Rec. Humanos	Rec. Humanos	Yanileo Rodríguez	829-978-1179
Graciela Pineda Villares	F	N/A	Aux. RR-HH	RR-HH	Graciela Pineda	829-341-9874
Naila Lavarez	F	N/A	Atención al usuario	Atención al usuario	Naila Lavarez	829-664-6666

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



Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio

CURSO IMPARTIDO POR EL INAP

FECHA:03 DE MARZO 2025

CÓDIGO:04-4-6330-25-01-P



Otorga el presente Certificado a

EVARISTA HENRRIQUEZ TORIBIO

Por haber cumplido con los requisitos del curso de:

Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio

Celebrado en el mes de Marzo del 2025, duración: 12 horas

Dado en Santo Domingo, D.N., a los 06 días del mes de noviembre, 2025



Gregorio De Jesús Montero Montero
Director General

Nombre de la Actividad: **Taller Teórico-Práctico sobre Higiene de Manos**

Área Responsable: **Programa de Prevención y Control de IAAS**

Fecha: **18/2/2025**

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: **9:30 a. m.**

Lugar/Plataforma: **Auditorio Ylario Reyes Pérez**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yanibel Reyes	F	N/A	Residente G-ORI	HMI SLLM	Yanibel R	1001856124ROG@hmi.cu
Johnny Rosario	F	N/A	Residente G-ORI	HMI SLLM	Johnny Rosario	Johnnyrosario@hmi.cu
Miguel Juncos	F	N/A	R3-G-0	HMI SLLM	Miguel Juncos	849-244-3515
Snaptali Bln	F	N/A	R1 G-0	HMI SLLM	Bln	809-309-8551
Cecilia Casado	F	N/A	R1 G-0	HMI SLLM	Cecilia Casado	849-8618958
Alexandra Llanusa	F	N/A	R1 G-0	HMI SLLM	Alexandra	809-497-3954
Jordania L. Butera H	F	N/A	R1 G-0	HMI SLLM	Jordania L. Butera	Jordanibutera@gmail.com
Tatiane Guerrero	F	N/A	R1 G-0	HMI SLLM	Tatiane Guerrero	TatianeGuerrero95@gmail.com
Yerlin Muel Tan	F	N/A	R1 G-0	HMI SLLM	Yerlin Muel Tan	Yerlinfe@hmi.cu
Ana Carrasco	F	N/A	Neonato F2	HMI SLLM	Ana Carrasco	809-395-5008
Caterpary Arias	F	N/A	Neonato F1	HMI SLLM	Caterpary Arias	829-7316046
Rebeca L. Veloz R.	F	N/A	Neonato F3	HMI SLLM	Rebeca Veloz	829-645-6611
Amika Rulo	F	N/A	Neonato F2	HMI SLLM	Amika Rulo	809-706-0249
Gabriela Figueroa	F	N/A	Neonato F4	HMI SLLM	Gabriela Figueroa	849-880-1310
Laura Lanto	F	N/A	Neonato F1	HMI SLLM	Laura Lanto	829-578-1312
Vanibel Estévez	F	N/A	R1 Pediatría	HMI SLLM	Vanibel Estévez	829-653-2095

*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

Dr. Esmerlyn Castillo
Infectólogo



2 | Página

Dr. Esmerlyn Castillo
Infectologist

Nombre de la Actividad:

Capacitación en Guía de limpieza y desinfección de superficie Hospitalaria del Ministerio de Salud Pública

 Área Responsable: **RRHH**

 Fecha: **5/3/2025**

 Modalidad de la Reunión: ☐ Virtual ☒ Presencial

 Hora: **9:30 a. m.**

 Lugar/Plataforma: **Sala Situacional**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yolaly Rodriguez	F	N/A	Enc. Hospitalaria	H.MISLLM	Yolaly Rodriguez	829-258-1630
Kenny Velazquez	F	N/A	Superintendente	Hospital M	Kenny Velazquez	829-238-2374
Andry Medina Gomez	F	N/A	Conserje	Hospital M	Andry Medina	809-326-5290
Manuel Ureña S.	F	N/A	Conserje	Hospital M	Manuel Ureña S.	829-873-1712
Chanelle Ureña S.	F	N/A	Conserje	Hospital M	Chanelle Ureña S.	829-873-1712
Stephany J Cruz	F	N/A	Conserje	Hospital M	Stephany J	829-661-3920
Stephany J Cruz	F	N/A	Conserje	Hospital M	Stephany J	844-263-1072
Manuel A. G. G. G.	F	N/A	Conserje	H.MISLLM	Manuel A. G. G. G.	809-272-8396
Esmilyn Castillo Santana	M	N/A	Infectólogo	H.MISLLM	Esmilyn	805-433-8164
Enzo Echeverri Cruz	F	N/A	Conserje	Hospital M	Enzo Echeverri	829-432-0068
David Alberto R. Raza	M	N/A	Conserje	Mayordomía	David	829-201-8510
Yli Lourenço	F	N/A	Conserje	Mayordomía	Yli Lourenço	829-677-5807
Ruth E. Echeverri Cruz	F	N/A	Conserje	Mayordomía	Ruth Echeverri	809-259-6230
Rafaela J. J. J.	F	N/A	Conserje	Mayordomía	Rafaela J. J. J.	829-644-0066
Oliverio J. J. J.	F	N/A	Conserje	Mayordomía	Oliverio	829-224-1131
Yudelka Hernandez	F	N/A	Conserje	Mayordomía	Yudelka	829-972-1432

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


 Dr. Esmilyn Castillo
 Infectólogo


Nombre de la Actividad: **Seguimiento Documentos Estandarizados**

 Área Responsable: **RRHH**

 Fecha: **3/3/2025**

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: **9:30 a. m.**

 Lugar/Plataforma: **Sala Situacional**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Dorinda Cárdenas	M	N/A	Asesor	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	6098617911
Emmanuel Sandoval	M	N/A	Indicador	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	809-729-3736
Marta Pérez	F	N/A	Doc. Carg. y Log.	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	809-7059396
Marta de la S. Rodríguez	F	N/A	Enc. Calidad SS.	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	829-890-8314
Marcos Paredes	F	N/A	Enc. Cal. Clínica	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	809-6770109
Vilmaría Paredes	F	N/A	Dis. Segurida	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	809-4635869
Graciela Y. Ferrero P.	F	N/A	Enc. Abastecim.	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	833-880-7714
Elvira S. S. S. S.	F	N/A	Enc. Rec. Hum.	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	829-778-1179
Victor Fortes	M	N/A	Enc. Calidad	Planificación	[Firma]	809-993-3349
Enrique K. K.	M	N/A	Administrador	Asesor	[Firma]	829-424-7638
Rafael S. S.	M	N/A	Enc. OAI	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	829-799-9933
David S. S.	M	N/A	Enc. Tecnología	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	849-200-8809
Gloria S. S.	F	N/A	Enc. Imagenes	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	829-367-2086
Wendy S. S.	F	N/A	Enc. Gestión	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	829-760-9199
Barbara S. S.	M	N/A	Depart. TI.	H.M.I.S.L.M.	[Firma]	809-834-6636
Rafael S. S.	F	N/A	Enc. Planificación	Asesor	[Firma]	809-814-1741

Instrucciones de llenado: Coloque su cédula solo si el participante no es funcionario de la institución. Coloque IVA.

Participe por donde virtualmente no será necesario colocar su firma.

1 | 2025



Nombre de la Actividad:

Talleres de Prevención a Infecciones Nosocomiales

Área Responsable: **RRHH**

Fecha: 13/3/2025

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:30 a. m.

Lugar/Plataforma: **Salón de Obstetricia**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Carlos Jiménez	M	N/A	F1 Gineco-Obstetricia	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	carlosjimenez2403@gmail.com
Yasni Espinal	F	N/A	R2 Onc Ginecología	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	Yasni Espinal tesegmail.com
Yisel López	F	N/A	F1 EG	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	Yisel 89a@gmail.com
Hortelina Pilián Guzmán	M	N/A	F1 Neonatología	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	809-791-0145
Gabriela Figueroa	F	N/A	F1 Neonatología	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	849-880-1310
Stephany Arredondo	F	N/A	F1 neonatología	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	829 7316046
Joan M. Guzmán	M	N/A	R2 Gineco Obst	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	829-6426267
Marilyn Taveras Segura	F	N/A	R2 Gineco	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	829-441-6787
Angel Moronta	M	N/A	R2 G.O	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	809-1121-4480
Claydelia Alcantara	F	N/A	R1 G.O	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	829-786-6435
Jailene Guerrero	F	N/A	R1 G.O	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	849-287-0747
Bianca A. Melo	F	N/A	R2 G.O	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	bianca_aurora@hotmail.com
Maribel Filadelfia	F	N/A	R2 G.O	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	809-791-3661
Estelita Meléndez	F	N/A	R1 G.O	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	809 202-0974
Ana A. Castillo	F	N/A	R3 G.O	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	829-966-0089
Luis N. Benavente Reyes	F	N/A	R3 G.O	H.M.I.S.L.L.M.	[Firma]	829-968-8812

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



Dr. Emalyn Castillo
Infectólogo

Nombre de la Actividad:
Gestion de Talento Humano
Área Responsable: Departamento de Recursos Humanos

Fecha: 14/3/2025

Modalidad de la Reunión: Virtual ☒ Presencial ☐
Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Plataforma Teams

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Mayra De La Rosa	F	N/A	Encargada de Farmacia	Administracion	N/A	829-894-3594
Yumilka Tavares	F	N/A	Encagada de Facturacion	Administracion	N/A	849-255-1554
Gianna Duran	F	N/A	Asistente	Direccion	N/A	849-850-0385
Yohanny Duval	F	N/A	Encargada de RRHH	Direccion	N/A	809- 258-1269
Rabel Arias	F	N/A	Encargada de Planificacion	Direccion	N/A	829-814-1741
Massiel Mora	F	N/A	Nomina	RRHH	N/A	809-805-1103
Gilberto de Jesus	M	N/A	Encargado de Psicologia	Departamento Medico	N/A	809-304-6722
Armando Camejo	M	N/A	Director General	HMISLLM	N/A	809-861-7911
Emmanuel Suazo	M	N/A	Sub Director	Direccion	N/A	809-608-9869
Eugenio Rosario	M	N/A	Administrador	Direccion	N/A	829-474-7638
Milagros Martinez	F	N/A	Encagada de Contabilidad	Administracion	N/A	849-409-8805
Emely Peña	F	N/A	Analista de RRHH	RRHH	N/A	809-205-9180
Rony Sanchez	M	N/A	Encargado de Mantenimiento	Administracion	N/A	849-282-0544
Priscila Pinales	F	N/A	Enc. Relaciones Laborales	RRHH	N/A	829-389-7656
Elia Mejia	F	N/A	Enc. Apoyo a la Gestion	Sub Direccion	N/A	809-901-7278
Yanery Amador	F	N/A	Enc. De Atención al Usuario	Direccion	N/A	809-407-5648

***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



GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

CURSO IMPARTIDO POR EL INAP

FECHA: 14 de marzo 2025

CÓDIGO:04-269-6341-01-V

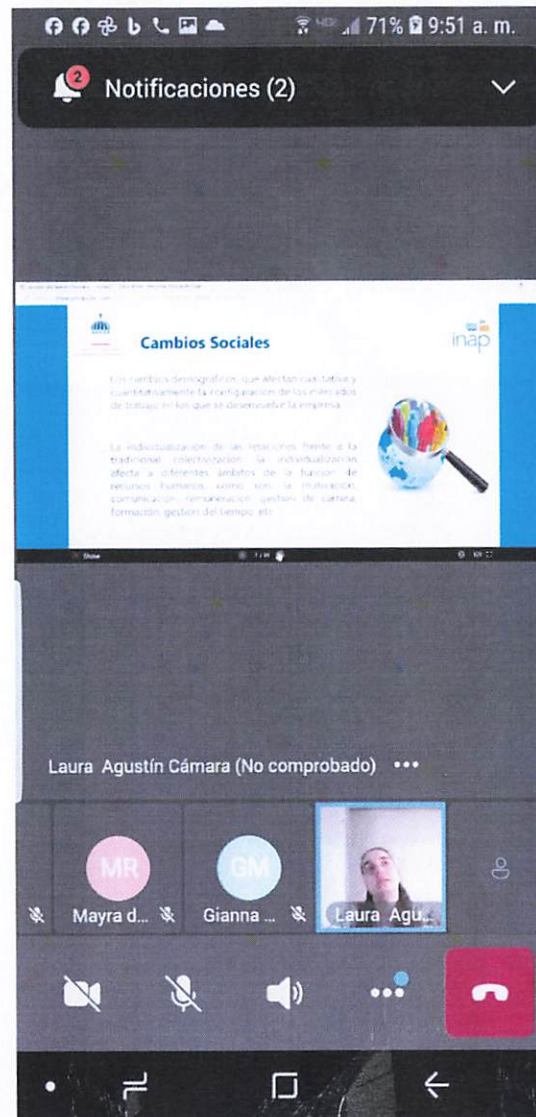


2.1.1.2.01 Ejecución Plan de Capacitación 2025.

Curso de: Gestión de Talento Humano

14/3/2025

9:00 a. m.

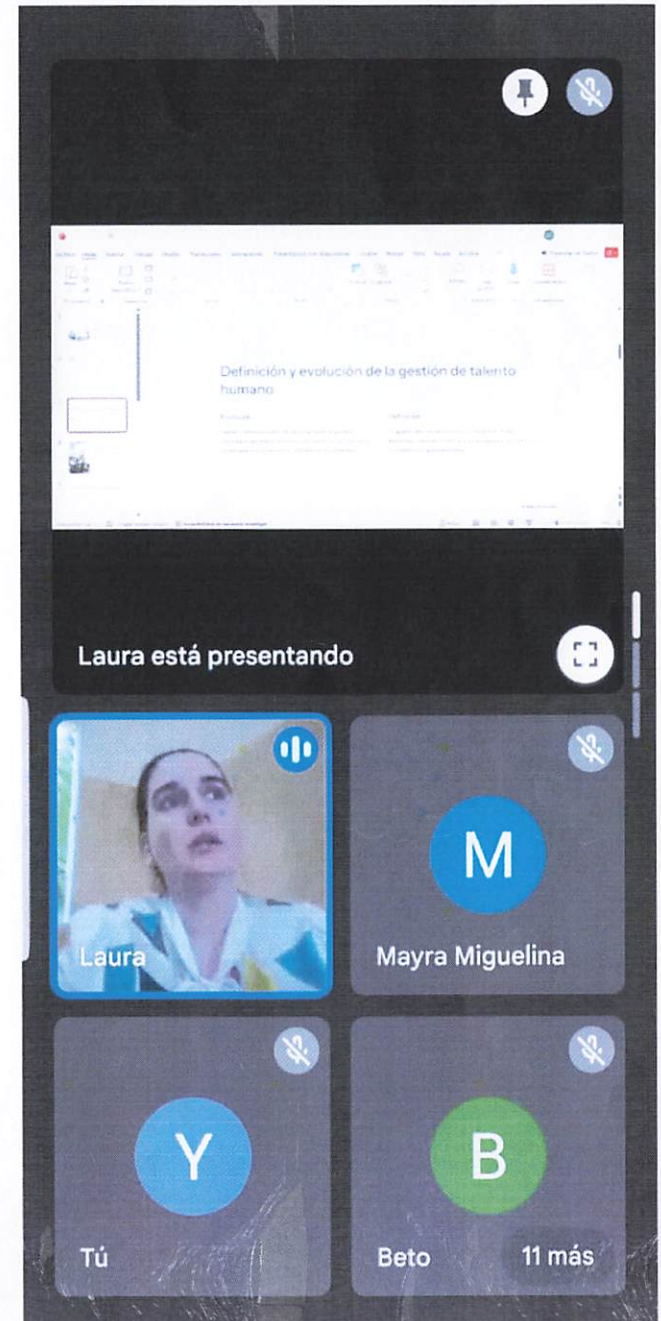
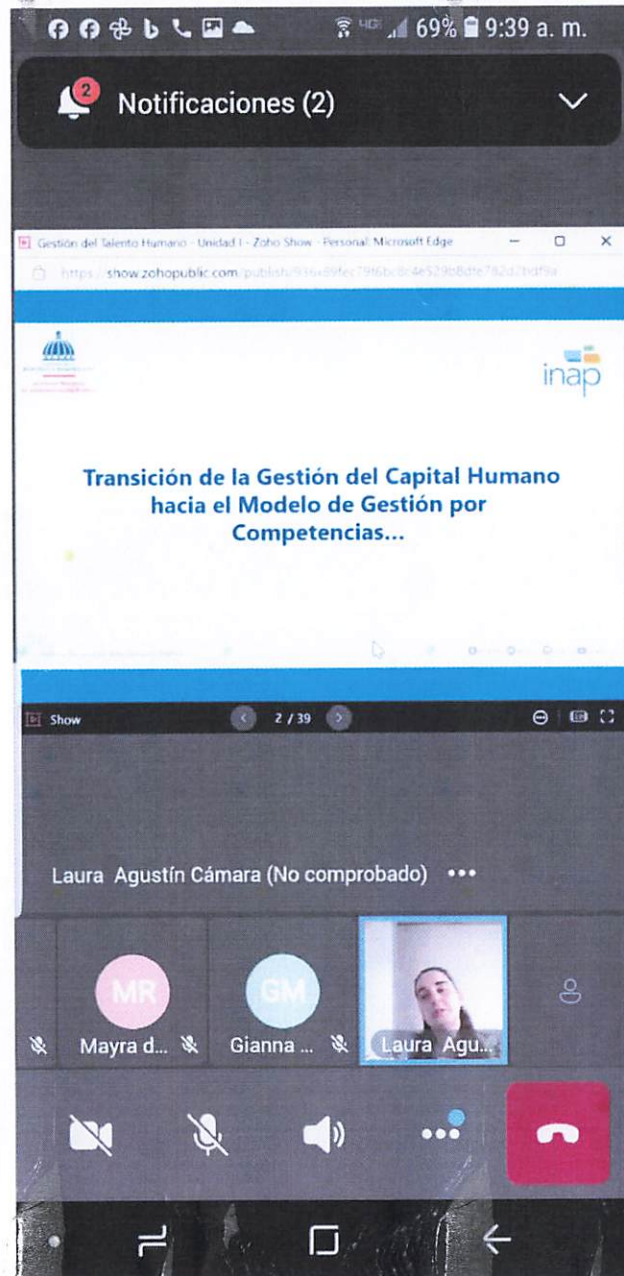


2.1.1.2.01 Ejecución Plan de Capacitación 2025.

Curso de: Gestión de Talento Humano

14/3/2025

9:00 a. m.



2 | Página

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



Modalidad Virtual

Código de Validación

741686



República Dominicana
Ministerio de Administración Pública
Instituto Nacional de Administración Pública

Otorga el presente Certificado a

YUMILKA TAVAREZ

Por haber cumplido con los requisitos de Curso de:

Gestión del Talento Humano

Celebrado en el mes de Febrero del 2025, duración: 18 horas

Dado en Santo Domingo, D.N., a los 06 días del mes de noviembre, 2025

Gregorio De Jesús Montero Montero
Director General