

Institución: HOSPITAL MUNICIPAL EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

Fecha: 25/09/2025

Responsable: Lic. Karen Rosario

Correo Electrónico: gestionhumana.he@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	MANEJO DE ESTRÉS LABORAL	Marzo	Logrado	
2	TECNICA DE MOTIVACION EN LOS EMPLEADOS	Abril	Logrado	
3	BIENESTAR LABORAL Y SALUD MENTAL	Septiembre	Logrado	
4	INDUCCION A LA ADMINISTRACION PUBLICA	Septiembre	Logrado	
5	ETICA Y PROTOCOLO EN EL TRABAJO	Noviembre	Logrado	
6	PREVENCIÓN DE RIESGO LABORAL	Octubre	En Proceso	
7				
8				
9				
10				

Cantidad Eventos formativos contenidos en el
6

Programas Logrados
5

%
83

- 1- En la columna "Programa de Capacitación" después de seleccionar y copiar las acciones formativas pegarán, sólo los eventos formativos que están contenidos en el Plan de Capacitación
- 2- En la columna "Estatus" seleccionará la opción logrado si es el caso.
- 3- En la columna "observación" explicar la razón de la no ejecución de la acción.

Responsable: Karen Rosario



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025

Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250306169
Nombre de la Acción de Capacitación: Creación del Club Laboral
Institución/ Empresa: La Plata para la Construcción del Futuro
Facilitador(a): María del Carmen Rodríguez

Fecha de inicio: 22/08/25
Fecha de término: 22/08/25
Horario: 8-4:00 PM
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							C	N/C
1	402-409348-3	Miriam L. Mata	X		OP	Miriam					X	
2	402-2459505-4	Yeimy R. Mata	X		OP	Yeimy					X	
3	402-4411211-2	Paula D. Rosario Mata	X		OP	Paula Dm					X	
4	402-2609482-5	Cruz R. Pérez Vieras	X		OP	Cruz R.P.V					X	
5	402-2045618-6	Karen E. Rosario	X		MM/G	Karen					X	
6	402-2374444-7	Karalba G. Rosendo	X		MM/G	Karalba					X	
7	402-1157536-6	Marcelia Eusebio	X		OP	M. Eusebio					X	
8	026-0092899-5	Yessenia Piquero	X		MM/G	Yessenia					X	
9	402-1464344-3	Yosari Jiménez	X		OP	Yosari					X	
10	085-0002792-8	Martha Concepción	X		MM/G	Martha					X	
11	029-0019556-7	Nancy Daniel	X		OP	Nancy					X	
12	402-3539091-7	Angela A. Pizarro	X		OP	Angela					X	
13	402-2377293-6	Yidia E. Sánchez	X		OP	Yidia					X	
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
Totales			13	9	4						13	

Leyendas:

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

Observaciones:



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

Código de la Acción de Capacitación: 20250302399

Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS DE MOTIVACIÓN LABORAL

Institución / Empresa:

Facilitador(a):

ROSAURA REYES RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 11/04/2025

Fecha de Término: 11/04/2025

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	40211539628	ASHELEY ABIGAIL CEDANO CARPIO	X		X		Asheley					X	
2	40226371389	ANDREINA MICHEL CEDEÑO VERAS	X		X		Andreina					X	
3	02900195567	NANCY DANIEL	X		X		Nancy					X	
4	01000956902	NIURKA ALTAGRACIA DE LA PAZ	X			X	Niurka					X	
5	40223744497	ROSALBA GRULLON PRENSIVIL	X			X	Rosalba					X	
6	02300960180	CELIA DOMINGA MAYERS ALVAREZ	X			X	Celia					X	
7	40224595054	YEIMY RAYNERY MOTA AGUASVIVAS	X		X		Yemy					X	
8	40225369988	VERIDIANA MOTA DEL ROSARIO	X		X		Veridiana					X	
9	40219790173	YECENIA MARIA MOTA PIERRE	X		X		Yecenia					X	
10	08500113769	SULENNY DENISE NUÑEZ CASTILLO	X		X		Sulenny					X	
11	02600928945	YESENIA PEGUERO	X		X		Yesenia					X	
12	08500085504	KARINA YBERKA PEROZO ESPINAL	X		X		Karina					X	
13	40211778416	JAKEINY RONDON CEDEÑO	X		X		Jakeiny					X	
14	40220456186	KAREN INDIRA ROSARIO DEL ROSARIO	X			X	Karen					X	
15	40215334513	DAIRY ALEXANDRA SANCHEZ BAROLO	X		X		Dairy					X	
16	40223772936	LIDIA ESTHER SANCHEZ GARCIA		X	X		Lidia					X	
Total			15	1	12	4						Total	16

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.



Código de la Acción de Capacitación: 20250306888
Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICAS EN BIENESTAR LABORAL Y SALUD MENTAL
Institución / Empresa:
Facilitador(a): MIRIAM ALTAGRACIA RAMIREZ TAVAREZ

Fecha de Inicio: 12/09/2025
Fecha de Término: 12/09/2025
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	02900195567	NANCY DANIEL	X		X		Nancy						
2	40220756858	MARI ROSAURA DIAZ MEJIA	X		X		Mari Rosaura						
3	40211575366	MORELIA EUSEBIO	X		X		Morelia						
4	02300350580	MODESTO FRIAS MOTA		X		X	Modesto						
5	08500105393	ADILENIA GONZALEZ FLORENTINO	X		X		Adilenia						
6	40223744497	ROSALBA GRULLON PRENSIVIL	X		X		Rosalba						
7	40224595054	YEIMY RAYNERY MOTA AGUASVIVAS	X		X		Yeimy Mota						
8	40225369988	VERIDIANA MOTA DEL ROSARIO	X		X		Veridiana						
9	40212490086	ROLFI ALFREDO MOTA JOSE		X		X	Rolfi Mota						
10	08500113769	SULENNY DENISE NUÑEZ CASTILLO	X		X		Sulenny						
11	02600928945	YESENIA PEGUERO	X		X		Yesenia						
12	40235390917	ANGELA ANTONIA PEREYRA SANTANA	X		X		Angela						
13	40226094825	CRUZ ROSMERY PEREZ VERAS	X		X		Cruz R.P.V						
14	40220456186	KAREN INDIRA ROSARIO DEL ROSARIO	X			X	Karen Rosario						
15	08500081438	MARIA AGUSTINA ROSARIO DEL ROSARIO	X			X	Maria A. Rosario						
16	40244112112	PAULA DARISBERLYN ROSARIO MOTA	X		X		Paula D. Mota						
17	40223772936	LIDIA ESTHER SANCHEZ GARCIA	X		X		Lidia						
18	40240193983	MIRIANNY SOTO ROSARIO	X		X		Mirianny						
Total			16	2	14	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.





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2025

Edición 9

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

Fecha de inicio: 04/07/2025
Fecha de término: 04/07/2025
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	OP	MM/G	04/07/2025					C	N/C
1	085-0011171-4	Mercedes Guerrero	X		X		marce						
2	023-0035058-0	Modesto Frías		X		X	Modesto						
3	402-2609482-5	Cruz Pérez	X		X		Cruz						
4	402-2075685-8	Maqui Díaz	X		X		Maqui						
5	085-0011376-9	Selenay Pérez	X		X		Selenay						
6	085-0008850-4	Karina Peraza	X		X		Karina						
7	085-0010539-3	Adriana González	X		X		Adriana						
8	402-2536498-8	Verónica Martínez	X		X		Verónica						
9	402-1464344-3	Yosari Sánchez	X			X	Yosari						
10	402-2045618-6	Karen Rosales	X			X	Karen						
11	402-1249008-6	Rafael Mata		X	X		Rafael						
12	085-0005064-6	Bartolo Delacruz		X	X		Bartolo						
13	026-0092894-5	Yessenia Aguero	X		X		Yessenia						
14	402-2377293-6	Lidia Sánchez	X		X		Lidia						
15	402-1533451-3	Danny Sánchez	X		X		Danny						
16	085-0008143-8	Marta Rosales	X		X		Marta						
17	021-0028128-7	Baldemaro Pardo	X				Baldemaro						
18	010-0096849-3	Senny Castillo	X			X	Senny						
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 ☐ Veh ☐
OBSERVACIONES:



Karen Rosales

Contraparte de la Empresa

Karen Rosales

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

Nombre de la Actividad: PLAN DE CAPACITACION 2025 2.1.2.1.01 (PREVENCIÓN DE RIESGO LABORAL)

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 21/11/2025

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒
Hora: 10:00AM

Lugar/Plataforma: HOSPITAL MUNICIPAL EVANGELINA RODRIGUEZ PEROZO

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
angela antonia ps	F	402-3539041-7	conserje-	H. M. E. R. P	angela antonia ps	829-6617378
marcelo Daniel	F	029-0019556-7	conserje	H. M. E. R. P	marcelo D	829-3948775
Salomón Del Rosar	F	045-0002477	conserje	H. E. R. P.	Salomón	809-756-7122
Karen Rosario	F	402-205568-6	K. Enc. K. H. H.	H. M. E. R. P	K. R.	809-8624394
S. J. J. J. J. J. J.	F	045-6011006	conserje	H. M. E. R. P	S. J. J. J. J. J.	829-750477
Maria A. Rosaria	F	085-00081438	Enc. Fac.	H. M. E. R. P	Mariela R.	829-973-7779
Cruz Romero y Perez Veras	F	402-2609482-5	Aux. de Archivo	H. M. E. R. P	Cruz R. P. V.	809-224-6927
Walter Conzueco U.	F	085-0002792-8	(conserje)	H. U. E. R. P.	Walter C.	809-769-9558
Lidia E. Sanchez G	F	402-2377893-6	Conserje	H. M. E. R. P	Lidia S.	809-512-1192
Santiago Zorilla	F	402-4549452-7	Industria	H. M. E. R. P	Santiago Z.	809-6735460
Mariela Diaz	F	402-207-56558	Industria	H. M. E. R. P	Mariela D.	829-206-3703
Rosalba Guillen	F	402-2374449-7	Industria	H. M. E. R. P	Rosalba G.	829-857-6381
Elsa A. Hosta D	F	085-0009689-9	Enc. Plan. F	H. M. E. R. P	Elsa A. H. D.	809-499-1799
Miriamy Lata Rosario	F	402-4019398-3	Atención al Usuario	H. M. E. R. P	Miriamy L.	809-785-7106
Paula Darinbely Rosario	F	402-4411211-2	Aux. Archivo	H. M. E. R. P	Paula D. M.	849-440-2598
Gloria Sisa Monte	F	010-0096376-2	Enc. del lab	H. M. E. R. P	Gloria S.	809-876-0049

***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