

**SNS**SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Informe de

DPD-FO-013

Fecha de Aprobación: 20/2/2023

FECHA: 20/12/2025**DATOS GENERALES****Lugar:** DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐***Nombre del lugar:** HOSPITAL MOSCOSO PUELLO**Área:** Recursos Humanos**Nombre de la Actividad:** Informe de seguimiento a plan de Capacitación CEAS 2025**Código POA**
(Si aplica): 2.1.1.2.01**INTRODUCCIÓN**

El presente informe tiene como finalidad presentar los avances del Plan de Capacitación del Hospital Dr. Francisco Moscoso Puello. Este plan incluye acciones orientadas al fortalecimiento de la gestión institucional y la mejora continua de la calidad de nuestros servicios.

OBJETIVO DEL INFORME

Dar seguimiento al cumplimiento de los indicadores de gestión, evaluando su grado de ejecución, identificando fortalezas y debilidades, y estableciendo recomendaciones para la mejora continua.

METODOLOGÍA (Si aplica)

Para el seguimiento se realizó una revisión del plan de Capacitación, validación con los responsables de cada acción, y recolección de información. Se evaluó el grado de cumplimiento de cada actividad utilizando tres categorías:

Completado y En proceso

DESARROLLO / HALLAZGOS

Se han realizado diferentes capacitaciones a través de diferentes instituciones como es el, **INAP, INSTITUTO DE FORMACION TECNICO PROFESIONAL (INFOTEP),**

El seguimiento de ejecución al plan capacitación 2025, tratamos los diplomados, curso seminario, talleres inducción en la diferente área del saber que se imparte en nuestro centro de salud.

Este seguimiento se ejecuta trimestralmente correspondiente a los meses de octubre, noviembre y diciembre.

Se han impartido las siguientes Capacitaciones:

- Inteligencia Emocional
- Humanización en los servicios de salud
- Redacción de informe
- Supervisión efectiva
- Introducción a la administración pública I
- Ortografía y redacción
- Excel básico
- Excel intermedio
- Detención de necesidades de capacitación
- Técnica de la 5S
- Ética profesional

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Tras lo evidenciado en los resultados, se identificaron acciones a mejorar.

Recomendaciones

Se concluyó satisfactoriamente con el Plan de Capacitaciones CEAS, para seguir fortaleciendo el desarrollo y los conocimientos en las diferentes áreas del saber de nuestro personal y centro de salud.

ANEXOS (Si aplica)

PLAN DE CAPACITACION CEAS, 2025

Instrucciones de llenado:

*Indique nombre del lugar: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.


LICDA. JOANNY MOREL

Recursos Humanos



PLAN DE CAPACITACIÓN 2025

Institución : Hospital Francisco Moscoso Puello
 Afiliación al que pertenece: Ministerio de Administración Pública (MAP)
 Gerencia: Distrito Nacional
 Sector: Salud

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

TIPO DA ACCION FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIAS A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	AFOTE UNITARIO	AFORTE TOTAL
Curso	ÉTICA PROFESIONAL	Virtual	I, II, III, IV, V	Adquirir los conocimientos para actuar con principios morales y valores profesionales.	30	Cuarto trimestre	OTRO INFOTEP		0
Curso	TECNICAS 5S	Virtual	I, II, III, IV, V	Desarrollar destrezas y habilidades para un ambiente de trabajo limpio y organizado.	30	Cuarto trimestre	OTRO INFOTEP		0
Taller	Detección de necesidades de Capacitación.	Presencial	I, II, III, 10, IV, 15, V, 10	Pensamiento Analítico.	35	Tercer trimestre	INAP		0
Curso	EXCEL INTERMEDIO	Virtual	I, II, III, IV, V	Adquirir las competencias para el buen manejo del programa de Excel.	35	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP		0
Curso	EXCEL BASICO	Virtual	I, II, III, IV, V	Adquirir las competencias para el buen manejo del programa de Excel.	35	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP		0
Curso	ORTOGRAFIA Y REDACCION	Virtual	I, II, III, IV, V	Adquirir los conocimientos para la correcta escritura.	35	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP		0

TIPO DA ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIAS A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN ELECCIÓN	PROVEEDOR	APOTE. UNITARIO	APOORTE TOTAL
Curso	Inducción a la Administración Pública I	Virtual	I: 5, II: 10, III: 10, IV: 10, V: 5	Conciencia Social. Pasión por el Servicio al Ciudadano. Innovación.	40	Segundo trimestre	INAP	0	0
Curso	SUPERVISION EFECTIVA	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Desarrollar destrezas, habilidades y técnicas para el buen manejo del liderazgo.	22	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
Curso	REDACCION DE INFORMES	Virtual	I: , II: , III: , IV: , V:	Adquirir las competencias para desarrollar informes de forma coherente y lógica.	35	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
Taller	HUMANIZANDO LOS SERVICIOS DE SALUD	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Capacitar a los colaboradores a proporcionar una asistencia integral de manera digna al usuario.	25	Primer trimestre	OTRO INFOTEP	0	0
Taller	INTELIGENCIA EMOCIONAL	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Mantenerse motivado para alcanzar metas, aprender a mantener un equilibrio entre la agresividad y la pasividad, y lidiar con las emociones ante los posibles eventos que se presentan en el ambiente laboral.	24	Primer trimestre	OTRO INFOTEP	0	0

APOORTE INAP: 0

Elaborado por Jeddy M. Taveras R

Revisado por responsable de Recursos Humanos Alba Fierro

Aprobado por Maxima Autoridad Ejecutiva [Firma]





HFMP RRHH <rrhh.hfmp@gmail.com>

Solicitud del curso/Taller (Modalidad Presencial)

6 mensajes

Matilde M. Gomez Sierra <magomez.hfmp@gmail.com>

21 de julio de 2025 a las 2:15 p.m.

Para: "nsalas@inap.gob.do" <nsalas@inap.gob.do>

CC: HFMP RRHH <rrhh.hfmp@gmail.com>

Buen Dia Lic. Salas.

Por medio de la presente, le solicitamos formalmente el curso/taller en modalidad **presencial Detección de Necesidades de Capacitación** para el mes de **septiembre del presente año**.

Agradeceremos si pudiera confirmar la disponibilidad para dicha fecha, así como los pasos necesarios para formalizar la programación.

Gracias de antemano,

Licda. Matilde Gómez
Enc. Recursos Humanos

HFMP RRHH <rrhh.hfmp@gmail.com>

1 de agosto de 2025 a las 2:14 p.m.

Para: Nicolás Salas Grajales <nsalas@inap.gob.do>

Buenas tardes Lic. Salas.

Le escribo haciéndole un breve recordatorio de la solicitud del curso/taller en modalidad **presencial Detección de Necesidades de capacitación** para el mes de septiembre del presente año.

Agradeceremos que nos pudiera confirmar a tiempo la disponibilidad para ir haciendo los ajustes de lugar.

Gracias de antemano,

Licda. Matilde Gomez
Enc. Recursos Humanos

[Texto citado oculto]

Matilde M. Gomez Sierra <magomez.hfmp@gmail.com>

1 de agosto de 2025 a las 2:21 p.m.

Para: "nsalas@inap.gob.do" <nsalas@inap.gob.do>

CC: HFMP RRHH <rrhh.hfmp@gmail.com>

Buen día, Lic. Salas:

Espero que se encuentre bien.

Nos permitimos hacer un atento seguimiento al correo enviado previamente respecto a la solicitud formal del curso/taller "**Detección de Necesidades de Capacitación**", en modalidad **presencial**, para el mes de **septiembre** del presente año.

Agradeceremos mucho si pudiera confirmarnos la **disponibilidad de fechas** y los **pasos a seguir** para formalizar la programación del mismo.

Quedamos atentos a su respuesta.

Saludos cordiales,

Licda. Matilde Gómez
Enc. Recursos Humanos

From: Matilde M. Gomez Sierra <magomez.hfmp@gmail.com>
Sent: Monday, July 21, 2025 2:15 PM
To: nsalas@inap.gob.do <nsalas@inap.gob.do>
Cc: HFMP RRHH <rrhh.hfmp@gmail.com>
Subject: Solicitud del curso/Taller (Modalidad Presencial)

[Texto citado oculto]

HFMP RRHH <rrhh.hfmp@gmail.com> 4 de septiembre de 2025 a las 12:16 p.m.
Para: Nicolás Salas Grajales <nsalas@inap.gob.do>, "Matilde M. Gómez Sierra" <MAGOMEZ@sns.gob.do>, Leopoldo Fidel Grullón Guzmán <fgrullon@inap.gob.do>

Buenas tardes, Lic. Salas:

Espero que se encuentre bien.

Nos permitimos hacer un atento seguimiento y recordatorio al correo enviado previamente respecto a la solicitud formal del curso/taller "**Detección de Necesidades de Capacitación**", en modalidad **presencial**, para el mes de **septiembre** del presente año.

Agradeceremos mucho confirmar ya que acordamos via telefonica la **fechas del 15 de septiembre** para formalizar la programación del mismo.

Quedamos atentos a su respuesta.

Saludos cordiales,

Licda. Joanny Morel
Analista de Recursos Humanos

[Texto citado oculto]

HFMP RRHH <rrhh.hfmp@gmail.com> 10 de septiembre de 2025 a las 9:47 a.m.
Para: Nicolás Salas Grajales <nsalas@inap.gob.do>, "Matilde M. Gómez Sierra" <MAGOMEZ@sns.gob.do>, Leopoldo Fidel Grullón Guzmán <fgrullon@inap.gob.do>

Buenas tardes, Lic. Salas:

Espero que se encuentre bien.

Según lo conversado el día de ayer Martes 09 de septiembre vía telefónica, nos permitimos hacer un atento seguimiento y recordatorio al correo enviado previamente respecto a la solicitud formal del curso/taller "**Detección de Necesidades de Capacitación**", en modalidad **presencial**, para el mes de **septiembre** del presente año.

Agradeceremos mucho confirmar ya que acordamos vía telefónica la **fechas del 15 de septiembre** para

Quedamos atentos a su respuesta.

Saludos cordiales,

Licda. Joanny Morel

Analista de Recursos Humanos

[Texto citado oculto]

HFMP RRHH <rrhh.hfmp@gmail.com>

17 de septiembre de 2025 a las 9:46 a.m.

Para: Nicolás Salas Grajales <nsalas@inap.gob.do>, Leopoldo Fidel Grullón Guzmán <fgrullon@inap.gob.do>, "Matilde M. Gomez Sierra" <magomez.hfmp@gmail.com>

Buenas tardes, Lic. Salas:

Espero que se encuentre bien.

Según lo conversado anteriormente pido que me envíe la información sobre la dificultad para llevar a cabo el curso/taller "**Detección de Necesidades de Capacitación**", en modalidad **presencial**, programado para el mes de **septiembre** del presente año.

Quedamos atentos a su respuesta.

Saludos cordiales,

Licda. Joanny Morel

Analista de Recursos Humanos

[Texto citado oculto]

H HOSPITAL
**DR. FRANCISCO
E. MOSCOSO PUELLO**

CURSO DE EXCEL



Básico

Modalidad Virtual



8:00pm a 9:00pm



**Fecha de inicio:
06 de Agosto 2025**



**Ultima fecha para inscripción:
1 de agosto 2025**



**Avalado
por INFOTEP**

REQUISITOS:

- Copia de cédula de ambos lados
- Número de teléfono
- correo electronico



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250700349
Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL
Institución / Empresa: HOSPITAL DR FRANCISCO E MOSCOSO PUELO
Facilitador(a): HIRCANIA LUISA MEDINA MATOS

Fecha de Inicio: 05/02/2025
Fecha de Término: 05/02/2025
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)		F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes			C	NC
1	00119332641	YAMILE AGRAMONTE		X		X		Yamile A.			X	
2	00103189923	NORMA CAPELLAN ESPINO DE FAMILIA		X		X						X
3	00113372742	MARIA DE LEON VALDEZ		X		X						X
4	01200771135	MARIA DE LOS SANTOS CAPELLAN		X		X		M.D.S.C			X	
5	40220430769	CATHERINE NICAURIS DIAZ RIVERA		X		X		C.N.R			X	
6	22300228792	BLANCHER GISELLE DIAZ ROSADO		X		X						X
7	00113102198	CARLOS SANTIAGO DIFO			X	X					X	
8	40220048439	EDILI MADONNA EVANGELISTA GONZALEZ		X							X	
9	22500715168	ROLANNY FELIZ FELIZ		X								X
10	40200469043	KEYLA ANYELINA FELIZ HERNANDEZ		X		X						X
11	40221686211	ROSSY ADELY FIGUEROA MORILLO		X								X
12	40232610283	MERCEDES MARIA FRANCO GUILLÉN		X		X						X
13	22800010120	FLOR DELIZ GARCIA MERCEDES		X								X
14	22500591098	BRIANDA STEPHANIE GARCIA SANCHEZ		X								X
15	22500117067	MARIA GIL ALCANTARA		X								X
16	00118731397	MARIA DEL CARMEN GIL NUÑEZ		X		X						X
17	00114455322	BENITA JEAN VALDEZ		X								X
18	22301161034	ANDREINA JIMENEZ LUGO		X								X
19	40221862507	GENESIS MASSIEL LEONARDO BENAVIDEZ		X								X
20	00114988124	ROSA MARTINEZ ESCOLASTICO		X		X						X
21	402239654815	IVELISSITA JESUCITA MARTINEZ VALENZUELA		X		X						X
22	00118903525	WANDY YENAIIDY MARTINEZ VALENZUELA		X		X						X
23	22400768408	MARCIA YISSEL MELLA ARIAS		X								X
24	00119274439	CAROLIN ALTAGRACIA NIVAR FELIZ		X		X						X
25	22301430850	CARMEN ISABEL NUÑEZ HERRA		X								X
26	08700198842	MILKA MARIA ORTIZ GONZALEZ		X		X						X
27	40209248471	FRANCESKA PAOLA ORTIZ SEVERINO		X		X						X
28	00115747537	ROSA LIDIA PADILLA MORENO		X		X						X
29	00111246773	LEONILDA DOLORES PAULINO HERNANDEZ		X		X						X
30	04000349635	JOHANMY TAMARA PERALTA		X		X						X

INTEOTEP
Dirección Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas
Revisado y Validado
Firma: [Firma]
Fecha: 25-2-25

25-2-25

31	22600144491	MARITZA PERALTA PEGUERO	X		X					X	
32	01201185525	MAIRENY PINA SANCHEZ	X		X					X	
33	40225919782	DIANA ESTEFANY POPOTEL CRUZ	X		X					X	
34	40221883123	ILIANA MAYRELI RODRIGUEZ CENA	X		X					X	
35	40211937418	JORGE ALEXANDER RODRIGUEZ SONNI	X		X					X	
36	4022377547	LAURA ELIZABETH SANTOS BATISTA	X		X					X	
37	00119337863	BRENDA LIZ SIERRA RODRIGUEZ	X		X					X	
38	00117667857	LEIDY MARLENY TAVERAS REYES	X		X					X	
Total			36	2	21	17					

Observaciones: PRESENCIAL

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MD = Medico, G = Gerente, Resultado, C= Califica

Encargado(a) de División Depto.

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

Certificado: Físico

Web

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: 20250705531
Nombre de la Acción de Capacitación: SUPERVISIÓN EFECTIVA
Institución / Empresa: HOSPITAL DR. FRANCISCO E. MOSCOSO PUELLO
Facilitador(a): CLAUDINO SOSA MENA

Fecha de Inicio: 12/05/2025
Fecha de Término: 12/05/2025
Total Horas Programadas: 8

A pagar: 86

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel		Fecha		Fecha		Fecha		Resultado	
			F	M	OP	MM/G							C	NC
1	40231165057	KELVIN EMILIO ABAD PUJOLS	X		X								X	
2	00117607807	VALENNY DARIBEL ABREU REYES	X		X								X	
3	40228727601	ANGEL DAMIAN ACOSTA PAYANO	X		X								X	
4	05500142334	ALTAGRACIA ALMONTE VASQUEZ	X		X								X	
5	02301572561	RAMADOR EMILIO ALVAREZ REYES	X		X								X	
6	00101288437	LUCINA BATISTA PEREIRA	X		X								X	
7	00113978316	JOSE ALTAGRACIA BAUTISTA GARCIA	X		X								X	
8	22301003004	CATERINE CABRERA MEDRANO	X		X								X	
9	01800228936	TOMAS LEONARDO CARABALLO MONTERO	X		X								X	
10	01800716753	LUIS ANTONIO CARRASCO MEDRANO	X		X								X	
11	00112451802	YSABEL CASTILLO ALCANTARA	X		X								X	
12	01200389920	MARTHA CORDERO MARTINEZ	X		X								X	
13	01900099449	LEONIRDA CUEVAS CUEVAS	X		X								X	
14	00112349451	BASILIO DE JESUS PINEDA	X		X								X	
15	00103569810	SUSANA DE LA ROSA	X		X								X	
16	00113320261	MARIA ADALGISA DE LOS SANTOS SOTO DE MARTES	X		X								X	
17	00113102198	CARLOS SANTIAGO DIFO	X		X								X	
18	00103427183	NIDIA MILAGROS ESPINAL SANTANA	X		X								X	
19	00109550814	TOMASINA FAMILIA RODRIGUEZ	X		X								X	
20	00114392038	ALBERTA FLORIAN GONZALEZ	X		X								X	
21	01200918082	GUILLERMINA GALVA MENDEZ	X		X								X	
22	00113941628	KEYMER GERMAN FIGUEROA	X		X								X	
23	11200006382	MATILDE MARGARITA GOMEZ SIERRA	X		X								X	
24	40229601659	RUTH ESTHER GONZALEZ LLUBERES	X		X								X	
25	00117836565	DIANA CORINA GUILLEN RAMIREZ	X		X								X	
26	00119419406	JONATHAN JAVIER HERNANDEZ DISLA	X		X								X	
27	04700610357	MERCEDES DEL CARMEN LEON GARCIA	X		X								X	
28	00104215975	HORTENCIA MARIA MARTE RODRIGUEZ	X		X								X	
29	00114988124	ROSA MARTINEZ ESCOLASTICO	X		X								X	
30	01500143685	MIRIAN MATOS REYES	X		X								X	

INFOTEP
Intendencia Regional Metropolitana
División de Registro y Estadísticas

Revisado y Validado

Firma: *[Firma]*
Fecha: 12-6-25

RECIBO
F=430

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20250714108
Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJADOR DE MICROSOFT EXCEL BÁSICO
Institución / Empresa: HOSPITAL DR FRANCISCO E MOSCOSO PUEBLO
Facilitador(a): LUIS ANTONIO RIVERA

Fecha de Inicio: 11/08/2025
Fecha de Término: 28/08/2025
Total Horas Programadas: 30

A Pagar: 30h

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha				Firma Asistencia de los Participantes	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha		C	NC
1	22500838390	ERIKA GISSELLE AMADOR	X		X								X
2	40220789644	LICELY ANTIGUA TEJADA	X			X						X	
3	40214115883	ZOILYS ELAINE BATISTA GOMEZ	X		X							X	
4	00113978316	JOSE ALTAGRACIA BAUTISTA GARCIA		X		X							X
5	00118495488	SIRA AIDEE BENZAN MOJICA	X		X							X	
6	00104890538	ANA LLURIDE BERROA FRIAS	X		X								X
7	40222851218	LUZ GUILLERMINA ESTRELLA BONILLA ARIAS	X		X								X
8	40244090060	YOHAN CRIZAURY CABRAL SANTANA	X		X								X
9	40234104624	VIOJANCY CUEVA PEREZ	X		X							X	
10	00115688582	AIESA YALESTI DE LA CRUZ NUÑEZ	X			X						X	
11	40200764062	ARIANDA NICOLE DE LEON SANTANA	X		X							X	
12	40203866540	JAZMIN DE PAULA LORENZO	X		X							X	
13	40214090892	NOEMÍ ESTER FELIX NORBERTO	X		X							X	
14	40200465043	KEYLA ANYELINA FELIZ HERNANDEZ	X		X								X
15	22500637792	MARIA FERNANDA FIGUEROA DE LOS SANTOS	X			X						X	
16	40232610283	MERCEDES MARIA FRANCO GUILLEN	X			X							X
17	40221641067	MELISSA GARCIA PIÑA	X		X								X
18	11200006382	MATILDE MARGARITA GOMEZ SIERRA	X		X							X	
19	40230504751	DARLIN GUERRERO CABRAL		X	X							X	
20	00116760638	MARIA MAGDALENA GUZMAN LORENZO	X			X							X
21	00119419406	JONATHAN JAVIER HERNANDEZ DISLA		X		X						X	
22	40229654815	IVELISSITA JESUCITA MARTINEZ VALENZUELA	X		X							X	
23	00118903525	WANDY YENAIY MARTINEZ VALENZUELA	X		X							X	
24	22500584697	GREILY SAONY MEDINA MORENO	X		X							X	
25	40224512950	YAJAIRA NOEMI MERCEDES GREEN	X		X							X	
26	40209248471	FRANCHESKA PAOLA ORTIZ SEVERINO	X		X								X
27	22600144491	MARITZA PERALTA PEGUERO	X			X							X
28	01201185525	MAIRENY PIÑA SANCHEZ	X		X								X
29	00103462008	ZAYDA MERCEDES SANTANA DE LOS SANTOS	X		X							X	

INFOTEP
Comisión Regional Metropolitana
Carrión de Reguero y Mestizajes
Revisado y Validado
Firma
Fecha

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 Período.

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.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20250705253

Nombre de la Acción de Capacitación: REDACCIÓN DE INFORMES TÉCNICOS

Institución / Empresa: HOSPITAL DR. FRANCISCO E. MOSCOSO PUELLO

Facilitador(a): MARTHA ALEXIS GIRON ESPINOSA

Fecha de Inicio: 07/04/2025

Fecha de Término: 20/04/2025

Total Horas Programadas: 25

A Pagar: 25

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha				Firma Asistencia de los Participantes	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha		C	NC
1	22500838390	ERIKA GISELLE AMADOR	X		X							X	
2	40244090060	YOHAN CRIZAURY CABRAL SANTANA	X		X							X	
3	40200469043	KEYLA ANYELINA FELIZ HERNANDEZ	X		X							X	
4	22500637792	MARIA FERNANDA FIGUEROA DE LOS SANTOS	X			X						X	
5	40230504751	DARLIN GUERRERO CABRAL		X	X							X	
6	40237911314	MARIAM HERNANDEZ MARTES	X		X								X
7	00115340291	MERY JIMENEZ PAULINO	X		X								X
8	40229654815	IVELISSITA JESUCITA MARTINEZ VALENZUELA	X		X							X	
9	00118903525	WANDY YENAIKY MARTINEZ VALENZUELA	X			X						X	
10	09100045773	PERLA ESTEFANY MEDINA MEDINA	X		X								X
11	22500584697	GREILY SAONY MEDINA MORENO	X		X								X
12	00112360607	JOANNY MOREL UREÑA	X			X						X	
13	40233850292	CRISTANIA NUÑEZ BELEN	X		X								X
14	22500814672	ANABEL PEREZ MONTAS	X		X								X
15	00115363905	JEHOVANNY MATILDE PEREZ PAREDES	X			X						X	
16	01201185525	MAIRENY PINA SANCHEZ	X		X							X	
17	40225919782	DIANA ESTEFANY POPOTEL CRUZ	X		X								X
18	00104448972	DIGNA EMERIDA QUEZADA LAGARES	X		X								X
19	22300448382	ALEXANDRA RUIZ CUEVAS	X		X								X
20	40220691360	YOKAIRY MARIA SANTANA GOMEZ	X		X								X
21	40230038313	DIANELKY SIERRA CACERES	X		X							X	
22	00119337863	BRENDA LIZ SIERRA RODRIGUEZ	X			X						X	
23	40242054639	YESENIA SORIANO SANDOVAL	X			X						X	
24	00117667857	LEIDY MARLENY TAVERAS REYES	X		X							X	
Total			23	1	18	6						Total	14 10

Observaciones: VIRTUAL

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

Certificado: Físico ☒ Web ☐

Asesor(a) Dña Yisel Mardona

Contraparte de la Empresa

Facilitador(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 Período.

Horas a pagar: Si este registro es reportado a nómina 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 colegio 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.

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20250716749

Nombre de la Acción de Capacitación: MICROSOFT EXCEL INTERMEDIO

Institución / Empresa:

HOSPITAL DR FRANCISCO E MOSCOSO PUELLO

Facilitador(a):

ROSA HILDEBRAND RODRIGUEZ CONCEI

Fecha de Inicio: 18/09/2025

Fecha de Término: 03/10/2025

Total Horas Programadas: 30

A Pagar: 20h

Participantes			Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	22301003004	CATERINE CABRERA MEDRANO		X	X								X
2	40234104624	VIOJANCY CUEVA PEREZ	X		X							X	
3	00115688582	AIESA YALESTI DE LA CRUZ NUÑEZ	X			X						X	
4	40214090892	NOEMI ESTER FELIX NORBERTO	X		X							X	
5	00114392038	ALBERTA FLORIAN GONZALEZ	X			X							X
6	11200006382	MATILDE MARGARITA GOMEZ SIERRA	X		X							X	
7	00119419406	JONATHAN JAVIER HERNANDEZ DISLA		X		X						X	
8	00118903525	WANDY YENAIKY MARTINEZ VALENZUELA	X		X							X	
9	00112360607	JOANNY MOREL UREÑA	X			X						X	
10	04600349635	JOHANMY TAMARA PERALTA	X			X						X	
11	00119337863	BRENDA LIZ SIERRA RODRIGUEZ	X		X							X	
Total			9	2	6	5						9	2
Total												9	2

Observaciones: VIRTUAL

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

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

L=588
P=440

Microsoft Excel Intermedio MSEI 25-190 - 20250716749

Coincidir con

Cualquiera

Seleccionar

+ Añadir condición

Borrar filtros

Aplicar filtros

21 participantes encontrados

Nombre A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

Apellido(s) A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z

1 2 3

Nombre / Apellido(s)	Roles	Grupos	Último acceso al curso
☐ —	—	—	—
☐ CC <u>CATERINE CABRERA MEDRANO</u>	Estudiante	No hay grupos	2 horas
☐  <u>VIOJANCY CUEVAS PEREZ</u>	Estudiante	No hay grupos	16 horas 41 mins
☐  <u>AIESA YALESTI DE LA CRUZ NUNEZ DE NIKLAUS</u>	Estudiante	No hay grupos	8 días 16 horas
☐  <u>NOEMI ESTER FELIX NORBERTO</u>	Estudiante	No hay grupos	38 mins 25 segundos
☐  <u>MARIA FERNANDA FIGUEROA DE LOS SANTOS</u>	Estudiante	No hay grupos	7 días 21 horas
☐  <u>ALBERTA FLORIAN GONZALEZ</u>	Estudiante	No hay grupos	9 días 3 horas
☐  <u>MATILDE MARGARITA GOMEZ SIERRA DE CUEVAS</u>	Estudiante	No hay grupos	1 día
☐ JH <u>JUAN ROBERTO HERNANDEZ CARABALLO</u>	Estudiante	No hay grupos	Nunca
☐  <u>JONATHAN JAXUD HERNANDEZ DIAZ</u>	Estudiante	No hay grupos	16 horas 28 mins
☐ CJ <u>CATALINA JAVIER</u>	Estudiante	No hay grupos	Nunca
☐ MJ <u>MAGNA RAMONA JAVIER GIL</u>	Estudiante	No hay grupos	Nunca



Nombre
/ Apellido(s)

Roles

Grupos

Último acceso al curso

☐	 WANDY YENAIY MARTINEZ VALENZUELA	Estudiante	No hay grupos	2 horas 1 min
☐	 ISMENIS JOHANNA MATOS PEREZ	Sin roles	No hay grupos	Nunca
☐	 JOANNY MOREL DE ORTIZ	Estudiante	No hay grupos	45 segundos
☐	 JOHANMY TAMARA PERALTA	Estudiante	No hay grupos	1 día
☐	TR TERESA STEFANIE RIVERA CONSTANZA	Estudiante	No hay grupos	Nunca
☐	 RODOLFO DE JESUS ROCHA SANCHEZ	Sin roles	No hay grupos	Nunca
☐	 ROSA HILDEHADE RODRIGUEZ CONCET	Profesor	No hay grupos	16 horas
☐	BS BRENDA LIZ SIERRA RODRIGUEZ	Estudiante	No hay grupos	3 mins 25 segundos
☐	LT LEIDY MARLENY TAVERAS REYES	Estudiante	No hay grupos	Nunca

1 2 3

[Mostrar todos los 21](#)

Seleccionar a todos los 21 usuarios

Con los usuarios seleccionados...

Elegir...

Contáctenos



Síguenos

 Ponerte en contacto con soporte del sitio

Usted ha iniciado sesión como JOANNY MOREL DE ORTIZ (Salir)

Obtener la App Mobile

Obtener la App Mobile

Esta página fue demandada por

Código de la Acción de Capacitación: 20250700353

Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Institución / Empresa: HOSPITAL DR FRANCISCO E MOSCOSO PUELLO

Facilitador(a): HIRCANIA LUISA MEDINA MATOS

Fecha de Inicio: 12/03/2025

Fecha de Término: 12/03/2025

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha		Fecha		Fecha		Resultado	
		Nombre(s) y Apellido(s)		F	M	OP	MMWG							C	NC
1	00117601807	YALENNY DARIBEL ABREU REYES		X		X								X	
2	22400692808	MARCOS ANTONIO ADAMES SOLANO			X	X									
3	40209377551	JESUS ALBERTO ADOÑI BRITO			X	X									
4	00111435590	SANDY KELVIN AL CANTARA PEREZ			X	X									
5	00104365705	EVANGELISTA BAEZ PERALTA		X		X									
6	07800067386	NATIVIDAD BATISTA MATOS		X		X									
7	00101269437	LUCINA BATISTA PEREIRA		X		X									
8	00112247960	MINERVA BRITO LOPEZ		X		X									
9	22500356146	TEANNY DE LOS SANTOS AGRAMONTE		X		X									
10	40220430729	CATHERINE NICOLAS DIAZ RIVERA		X		X									
11	00113102198	CARLOS SANTIAGO DIFO		X		X									
12	40223748027	ELISANDRA ESPINO MEJIA		X		X									
13	00119053635	YASMIN FELIZ		X		X									
14	22500829308	NICALURIS FIGUEROA REYNOSO		X		X									
15	00114392038	ALBERTA FLORIAN GONZALEZ		X		X									
16	40220603191	FRANCISCO JAVIER GENAO RODRIGUEZ		X		X									
17	22600117067	MARIA GIL AL CANTARA		X		X									
18	22400284766	ROSA YAMIL HEREDIA FELIZ		X		X									
19	08100102238	MAGNA RAMONA JAVIER GIL		X		X									
20	06500431595	JAVIELA KELLY		X		X									
21	22500591494	KARINA LIRANZO DE LOS SANTOS		X		X									
22	00118903525	WANDY YENAIY MARTINEZ VALENZUELA		X		X									
23	22500846443	LEIDY MEDINA CUEVAS		X		X									
24	40224835310	VALERIA MICHEL LUIS		X		X									
25	00116427196	AGATA MORALES SANTANA		X		X									
26	40223908815	KATHERINE NAILEA NEBOT DIAZ		X		X									
27	00111094686	ANA ESTERINA NUÑEZ GONZALEZ		X		X									
28	01200824512	ROSALINA OZUNA REYES		X		X									
29	04600349635	JOHANMY TAMARA PERALTA		X		X									
30	01201185525	MAIRENY PINA SANCHEZ		X		X									
31	08700142444	YARILIS MARIEL POLO ORTEGA		X		X									

INFOPEP

Dirección Regional Metropolitana
Registro de Registro y Estadística

Revisado y Validado

12/03/2025

12/03/2025

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

Revisado y Validado

32	05300336784	AL TAGRACIA RAMIREZ GENAO		X		X												X	
33	00104152988	LUISA YLUMINADA ROSARIO ABREU		X		X												X	
34	22700013729	SOLENNY SANTANA FAMILIA		X		X													
35	40220891360	YOKAIRY MARIA SANTANA GOMEZ		X		X												X	
36	06600237991	CARMEN YSABEL SANTANA ROMERO		X															X
37	40242054639	YESENIA SORIANO SANDOVAL		X														X	
38	00117667857	LEIDY MARLENY TAVERAS REYES		X		X												X	
Total			33	5	31	7												25	13

Observaciones: **PRESENCIA**
 Leyenda: **OP** = Operario, **MM** = Mandos Medios, **G** = Gerente, **Resultado**, **C** = Califica, **N/C** = No califica
 Certificado: Físico ☐ Web ☐
 Encargado(a) de División Depto. Do [Signature]
 Asesor(a) [Signature]
 Facilitador(a) [Signature]



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

INFOTEP

Código de la Acción de Capacitación: 20250712155

Nombre de la Acción de Capacitación: ORTOGRAFÍA Y REDACCIÓN

Institución / Empresa: HOSPITAL DR FRANCISCO E MOSCOSO PUELLO

Facilitador(a): GRISETTE EVANGELINA GONZALEZ GONZALEZ

Fecha de Inicio:

22/07/2025

Fecha de Término:

13/08/2025

Total Horas Programadas: 45

A Pagar:

45 \$

Participantes		Sexo		Nivel		Fecha		Fecha		Fecha		Fecha		Fecha		Resultado	
		F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes		Firma Asistencia de los Participantes		Firma Asistencia de los Participantes		Firma Asistencia de los Participantes		Firma Asistencia de los Participantes		Firma Asistencia de los Participantes	
No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)															
1	00117801807	YALENNY DARIBEL ABREU REYES		X	X											C	
2	40220789644	LICYLY ANTIGUA TEJADA		X	X											X	
3	00104890538	ANA LLURIDE BERROA FRIAS		X	X											X	
4	40244030060	YOHAN CRIZAURY CABRAL SANTANA		X	X											X	
5	00104490560	SANDRA ELISA CESPEDES JIMENEZ		X	X											X	
6	40234104524	VIOJANCY CUEVA PEREZ		X	X											X	
7	00115836173	SAIRA YONERIS CUEVAS FERRERAS		X	X											X	
8	40200764062	ARIANDA NICOLE DE LEON SANTANA		X	X											X	
9	00118780691	MARIA ANTONIA ENCARNACION BAUTISTA		X	X											X	
10	00118287630	EURYS LISANDRO ENCARNACION		X	X											X	
11	40229786856	ANA JOSEFINA ESCANIO BELTRE		X	X											X	
12	40229577123	ELAINE MICHELL FERNANDEZ NUÑEZ		X	X											X	
13	40232610293	MERCEDES MARIA FRANCO GUILLEN		X	X											X	
14	00119419406	JONATHAN JAVIER HERNANDEZ DISLA		X	X											X	
15	40200684724	LAFIZA MARIA HICIANO SANTANA		X	X											X	
16	40213061811	WILBER MIRANDA SANTOS		X	X											X	
17	00112748801	ELSA BETHANIA MORENO COLON		X	X											X	
18	09300719243	ESTHEFANY ESCARLES PEREZ GOMEZ		X	X											X	
19	00102758794	CARMEN YUNIA PEREZ PERDOMO		X	X											X	
20	00104475991	CIRILA RAMIREZ ABAD		X	X											X	
21	40214491496	AURELINA ESTHER RAVELO ENCARNACION		X	X											X	
22	00104443320	DAMARY RODRIGUEZ		X	X											X	
23	00104152988	LUISA YLUMINADA ROSARIO ABREU		X	X											X	
24	00118103704	ELIZABETH SANTANA		X	X											X	
25	40220691360	YOKAIRY MARIA SANTANA GOMEZ		X	X											X	
26	00119337863	BRENDA LIZ SIERRA RODRIGUEZ		X	X											X	
27	00107326613	VICTORIA TINEO POLANCO		X	X											X	
28	00118635184	BRAIDY ANYHERI TIRADO ACEVEDO		X	X											X	
29	00119361681	MERCEDES JACQUELINE ZUCCO SANTANA		X	X											X	
Total				26	3	25	4									16	11

INFOTEP

Dirección Regional Metropolitana

División de Registro y Estadísticas

Revisado y Validado

Firma

Fecha

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

0606-6

[Handwritten signature]

CÓDIGO 20250712165

	Nombre	Apellido(s)	Usuario	Total del curso
1	YALENNY DARIBEL	ABREU REYES	00117601807	91
2	LICELY	ANTIGUA TEJADA	40220789644	98
3	ANA LLURIDE	BERROA FRIAS	00104890538	97
4	YOHAN CRIZAURY	CABRAL SANTANA	40244099060	10
5	SANDRA ELISA	CESPEDES JIMENEZ	00104490560	5
6	SAIRA YONERIS	CUEVAS FERRERAS	00115836173	3
7	VIOJANCY	CUEVAS PEREZ	40234104624	99
8	ARIANDA NICOLE	DE LEON SANTANA	40200764062	98
9	EURYS LISANDRO	ENCARNACION	00118287630	0
10	MARIA ANTONIA	ENCARNACION BAUTISTA	00118780691	80
11	ANA JOSEFINA	ESCANIO BELTRE	40229786856	95
12	ELAINE MICHELL	FERNANDEZ NUNEZ	40229577123	98
13	MERCEDES MARIA	FRANCO GUILLEN	40232610283	15
14	JONATHAN JAVIER	HERNANDEZ DISLA	00119419406	95
15	LARIZA MARIA	HICIANO SANTANA	40200684724	95
16	WILBER	MIRANDA SANTOS	40213061811	0
17	ELSA BETHANIA	MORENO COLON	00112748801	94
18	ESTHEFANY ESCARLES	PEREZ GOMEZ	09300719243	0
19	CARMEN YUNIA	PEREZ PERDOMO	00102758794	97
20	CIRILA	RAMIREZ ABAD	00104475991	0
21	AURELINA ESTHER	RAVELO ENCARNACION	40214491496	96
22	DAMARY	RODRIGUEZ	00104443320	91
23	LUISA YLUMINADA	ROSARIO ABREU	00104152988	12
24	ELIZABETH	SANTANA	00118103704	53
25	YOKAIRY MARIA	SANTANA GOMEZ	40220691360	98
26	BRENDA LIZ	SIERRA RODRIGUEZ	001193337863	100
27	VICTORIA	TINEO DE PEREZ	00107326613	0
28	BRAIDY ANYHERI	TIRADO ACEVEDO	00118635184	100
29	MERCEDES JACQUELINE	ZUCCO SANTANA	00119361681	100

P/O L. 6

Graciela Ruiz F.

ORTOGRAFIA Y REDACCION OR 25-52 - 20250712165

Coincidir con

Cualquiera

Seleccionar

x

+ Añadir condición

Borrar filtros

Aplicar filtros

32 participantes encontrados

Nombre

Todos A B C D E E G H I J K L M N

N O P Q R S I U V W X Y Z

Apellido(s)

Todos A B C D E E G H I J K L M N

N O P Q R S I U V W X Y Z

Nombre / Apellido(s)	Roles	Grupos	Último acceso al curso
☐ -	-	-	-
☐ YA <u>YALENNY DARIBEL ABREU REYES</u>	Estudiante	No hay grupos	10 mins 32 segundos
☐ LA <u>LICELY ANTIGUA TEJADA</u>	Estudiante	No hay grupos	1 hora 25 mins
☐ AB <u>ANA ILURIDE BERROA FRIAS</u>	Estudiante	No hay grupos	3 días
☐ YC <u>YOHAN CRIZAURY CABRAL SANTANA</u>	Estudiante	No hay grupos	Nunca
☐ SC <u>SANDRA ELISA CESPEDES JIMENEZ</u>	Estudiante	No hay grupos	5 días 12 horas
☐ SC <u>SAIRA YONERIS CUEVAS FERRERAS</u>	Estudiante	No hay grupos	1 hora 3 mins



Nombre / Apellido(s)	Roles	Grupos	Último acceso al curso
☐ LR <u>LUISA YLUMINADA ROSARIO ABREU</u>	Estudiante	No hay grupos	1 día 11 horas
☐ ES <u>ELIZABETH SANTANA</u>	Estudiante	No hay grupos	3 horas 13 mins
☐ YS <u>YOKAIRY MARIA SANTANA GOMEZ</u>	Estudiante	No hay grupos	26 mins 12 segundos
☐ BS <u>BRENDA LIZ SIERRA RODRIGUEZ</u>	Estudiante	No hay grupos	20 mins 58 segundos
☐ VT <u>VICTORIA TINEO DE PEREZ</u>	Estudiante	No hay grupos	4 días 22 horas
☐  <u>BRAIDY ANYHERI TIRADO ACEVEDO</u>	Estudiante	No hay grupos	9 horas 6 mins
☐ MZ <u>MERCEDES JACQUELINE ZUCCO SANTANA</u>	Estudiante	No hay grupos	1 día 9 horas

[Mostrar 20 por página](#)

Con los usuarios seleccionados... [Elegir...](#)

Contáctenos



Síguenos

 Ponerse en contacto con soporte del sitio

Usted ha iniciado sesión como DAMARY RODRIGUEZ (Salir)

[Obtener la App Mobile](#)

[Obtener la App Mobile](#)

Este tema fue desarrollado por



Estatus	Nombre(s)	Apellido(s)	Cédula
	20250714108 Manejador de Microsoft Excel Básico MME2010 25-257 - 20250714108		
1185557	Inscripcion	Aiesa Yalesti	De La Cruz Nuñez De Niklaus 001-1568858-2
1182953	Inscripcion	Viojancy	Cuevas Perez 402-3410462-4
1182948	Inscripcion	Yajaira Noemi	Mercedes Green 402-2451295-0
1182829	Inscripcion	Matilde Margarita	Gomez Sierra De Cuevas 112-0000638-2
1182826	Inscripcion	Maria Fernanda	Figuerro De Los Santos 225-0063779-2
1182650	Inscripcion	Zoilyls Elaine	Batista Gomez 402-1411586-3
1182601	Inscripcion	Luz Guillermina Estrella	Bonilla Arias 402-2295121-8
1182594	Inscripcion	Keyla Anyelina	Feliz Hernandez 402-0046904-3
1182592	Inscripcion	Jose Altagracia	Bautista Garcia 001-1397831-6
1182589	Inscripcion	Ana Lluide	Berroa Frias 001-0489053-8
1182588	Inscripcion	Jonathan Javier	Hernandez Disla 001-1941940-6
1182585	Inscripcion	Arianda Nicole	De Leon Santana 402-0076406-2
1182581	Inscripcion	Licely	Antigua Tejada 402-2078964-4
1182561	Inscripcion	Noemi Ester	Felix Norberto 402-1409089-2
1182553	Inscripcion	Sira Aidec	Benzan Mojica 001-1849648-8
1182549	Inscripcion	Francheska Paola	Ortiz Severino 402-0924847-1
1182539	Inscripcion	Melissa	Garcia Piña 402-2164106-7
1182535	Inscripcion	Maria Magdalena	Guzman Lorenzo 001-1676063-8
1182533	Inscripcion	Ivelissita Jesucita	Martinez Valenzuela 402-2965481-5
1182532	Inscripcion	Wandy Yenaidy	Martinez Valenzuela 001-1890352-5
1182529	Inscripcion	Darlin	Guerrero Cabral 402-3050475-1
1182528	Inscripcion	Yesenia	Soriano Sandoval 402-4205463-9
1182526	Inscripcion	Maireny	Piña Sanchez 012-0118552-5

Estatus	Nombre(s)	Apellido(s)	Cédula
1182525	Inscripcion	Yohan Crizaury	402-4409006-0
1182524	Inscripcion	Mercedes Maria	402-3261028-3
1182523	Inscripcion	Greily Saony	225-0058469-7
1182520	Inscripcion	Zayda Mercedes	001-0346200-8
1182519	Inscripcion	Erika Gisselle	225-0083839-0
1182515	Inscripcion	Mercedes Jacqueline	001-1936168-1
1182511	Inscripcion	Jazmin	402-0958654-0
1182506	Inscripcion	Maritza	226-0014449-1



No.	Estatus	Nombre(s)	Apellido(s)	Cédula
20250719645 Capacitación Puntual CP 25-2229 - ÉTICA PROFESIONAL - 20250719645				
1262737	Nueva	Maria Adalgisa	De Los Santos Soto De Marte	001-1332026-1
1262736	Nueva	Aridia	Almonte Hernandez	001-1348885-2
1262684	Nueva	Rosalina	Ozuna Reyes	012-0082451-2
1262683	Nueva	Yajaira Noemi	Mercedes Green	402-2451295-0
1262682	Nueva	Gicela	Gonzalez Perez De Fernandez	001-0940290-9
1262681	Nueva	Jennifer Altagracia	Carvajal Santos	402-4303172-7
1262680	Nueva	Yangeyri	Morel	402-1937494-5
1262679	Nueva	Larismal	Encarnacion Peralta	402-0889228-7
1262678	Nueva	Viojancy	Cuevas Perez	402-3410462-4
1262208	Nueva	Carlos Santiago	Difo	001-1310219-8
1261852	Nueva	Brenda Liz	Sierra Rodriguez	001-1933786-3
1261851	Nueva	Joanny	Morel De Ortiz	001-1236060-7

No. Estatus Nombre(s) Apellido(s) Cédula

20250719055 Capacitación Puntual CP 25-2124 - TÉCNICAS DE LAS 5S - 20250719055

1252891	Nueva	Yanetis	De Jesus Mueses	001-1927803-4
1252885	Nueva	Jose Altagracia	Bautista Garcia	001-1397831-6
1252340	Nueva	Yamile	Agramonte	001-1933264-1
1252334	Nueva	Zayda Mercedes	Santana De Los Santos	001-0346200-8
1252332	Nueva	Darlin	Guertero Cabral	402-3050475-1
1252322	Nueva	Maria Magdalena	Guzman Lorenzo	001-1676063-8
1252319	Nueva	Yalenny Daribel	Abreu Reyes	001-1760180-7
1252293	Nueva	Elba Noeli	Pineda Gomez	402-0048687-2
1252291	Nueva	Adriana Caridad	Alcantara	001-1194249-6
1252285	Nueva	Perla Stefany	Medina Medina	091-0004577-3
1252281	Nueva	Roma	Vallejo Montero	001-1290804-1
1252278	Nueva	Maria Antonia	Encarnacion Bautista	001-1878069-1
1252277	Nueva	Jazmin	De Paula Lorenzo	402-0958654-0
1252270	Nueva	Jacinta Dominis	Astacio Montañó	001-0440410-8
1252267	Nueva	Joan Salvador	Ortiz Morel	402-0901258-8
1252258	Nueva	Teresa Stefanie	Rivera Constanza	001-1608280-1
1252250	Nueva	Erika Gisselle	Amador	225-0083839-0
1252234	Nueva	Wandy Yenaide	Martinez Valenzuela	001-1890352-5
1252205	Nueva	Jonathan Javier	Hernandez Disla	001-1941940-6
1252203	Nueva	Yangeyri	Morel	402-1937494-5
1252194	Nueva	Damary	Rodriguez	001-0444332-0
1251304	Nueva	Larismal	Encarnación Peralta	402-0889228-7
1251296	Nueva	Carlos Santiago	Difo	001-1310219-8
1251287	Nueva	Johanny Tamara	Peralta	046-0034963-5
1251259	Nueva	Brenda Liz	Sierra Rodriguez	001-19333786-3

1251252
1251234

Nueva
Nueva

Juan Roberto
Joanny

Hernandez Caraballo
Morel De Ortiz

008-0019715-4
001-1236060-7