

 	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 Min **Fecha:** 25/3/2026

Responsable: RECURSOS HUMANOS **Correo Electrónico:** rrhhmaternidadsanlorenzo@gmail.com

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Inducion a la administracion publica	Febrero	Logrado	
2	Manejo de Estres	Febrero	Logrado	
3	Asma, Rinitis, Neumologia	Febrero	Logrado	
4	Auxiliar de Atencion al Usuario	Febrero	Logrado	
5	Tecnica de Motivacion del Empleado	Febrero	Logrado	
6	Auxiliar de Facturacion	Marzo	Logrado	
7	Ayudando al Bebe a Respirar	Marzo	Logrado	
8	Tecnico en Asistencia de Recursos Humano Planeacion y Organizacion De Recursos Humanos	Marzo	Logrado	

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
8

Programas Logrados
8

% de avance
100

Erica Feliz

Responsable Recursos Humanos



			Listado de asistencia del Participante.		Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Version: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019
---	--	--	---	--	--

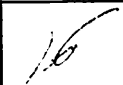
Código:	04-110-7840-26-32-P
Curso:	Inducción a la Administración Pública
Fecha Inicio:	2026-02-04
Fecha Fin:	2026-02-04
Días:	Jueves / / / /
Modalidad:	Presencial

Horario:	09:00 AM / 04:00 PM / / / / /
Salon:	A definir
Facilitador:	Alcedo Magarin
Coordinador:	Mario Crusset
Institución:	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina
Total de Horas:	6

Nombres y Apellidos	No.Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
Karina Perez	"22300392614"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					99
Claudia Cuevas	"00119035426"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					5
Yelly Disen	"22301143370"	AUX EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					5
Claudia Recio	"40220806265"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					99
Glenny Monegro	"00116749326"	AUX EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					95
Adawin Ramirez	"40214365369"	AUX EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					5
Indhira Rosario	"22301759902"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					93
Yendri Tavares	"40237622333"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
Rusmeri Asencio	"00201839198"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					99
Marcia Romero	"40220623819"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					5
Yasmir De La Rosa	"02301574469"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					5
Alba Soriano	"40212118349"	seguridad Supervisor de Seguridad	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
Maria Morillo	"22300574666"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					98
Carmen Rambalde	"40221348879"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					5
Gina Castro	"06500389900"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					97
Rosabel Calderon	"22300942244"	LICDA EN ENFERMERIA	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					5
Samuel Reyes	"40218797427"	Supervisor de Seguridad	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	M	Si					90
Jennyffer Brazoban	"22300898917"	Auxiliar de Acceso a la Información	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
Natalia Cuevas	"13700007753"	Auxiliar de Atención al Ciudadano	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					95
Rosanny Rodriguez	"22301261404"	Auxiliar de Atención al	"Grupo	Hospital Materno Infantil San Lorenzo	8096996666	F	Si					94

Teudi Peralta	"22301664680"	Supervisor de Seguridad	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	M	Si						95
Josian Ovalles	"40226887889"	Auxiliar de Almacén y Suministro	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	M	Si						93
Anabel Franco	"40214715761"	Auxiliar de Atención al Ciudadano	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si						95
ENYELL MONTERO MONTERO	"00117128439"	seguridad Vigilante	"Grupo 1"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	M	No						5
EDELINA RODRIGUEZ DE LOS SANTOS	"00115822363"	Secretaria	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No						5
ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	"40224442224"	Analista de Recursos Humanos	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8092304713	F	Si						98

mbres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
	22	0	0	0	28	0	0	0	19	9	28

ma Facilitador	Firma Coordinador
	

Nombre de la Actividad:

Inducción a la Administración Pública

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 4/2/2026

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒
Hora: 09:00AM a 3:00pm

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo De Los Mina / Auditorio

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Ericka Feliz	F	N/A	Analista RR-HH	H.M.I.S.L.L.M	Ericka	809-230-4713
Paola de Jesus	F	N/A	En Brosegundel	H.M.I.S.L.L.M	Paola de Jesus	829-93564737
Indhira Rosario	F	N/A	Enc. PTMS	H.M.I.S.L.L.M	Indhira R.	809-391-4427
Maria Alt M. Pello	F	N/A	En Mantenimiento	H.M.I.S.L.L.M	Maria M. Pello	829-908-0974
Nayka Mates	F	N/A	Brosegundel	H.M.I.S.L.L.M	Nayka M.	829-706-9260
Karina L. Perez	F	N/A	Lic. Enf.	H.M.I.S.L.L.M	Karina L.	809-215-5162
Albanelis Socarrach.	F	N/A	Seguridad	H.M.I.S.L.L.M	Albanelis Soc.	829-532-5611
Josian Manuel Valle Suarez	M	N/A	Mantenimiento	H.M.I.S.L.L.M	Josian M.	849-884-4885
Jennyfer Braxton B.	F	N/A	Atención Salud	H.M.I.S.L.L.M	Jennyfer B.	849-878-3807
Anabel Franco Cuevas	F	N/A	Facturación	H.M.I.S.L.L.M	Anabel F.	829-639-0674
Rosanny Rodriguez.	F	N/A	Atención al usuario	H.M.I.S.L.L.M	Rosanny R.	809-969-6677
Natalia Cuevas R.	F	N/A	Atención al usuario	H.M.I.S.L.L.M	Natalia C.	849-638-6795
Samuel Reyes C.	M	N/A	Camillero	H.M.I.S.L.L.M	Samuel R.	829-325-4886
Jendri N. Tavares Robles	F	N/A	Lic. enf.	H.M.I.S.L.L.M	Jendri T.	829-585-9808
Veronica Landron	F	N/A	Lic. enf.	H.M.I.S.L.L.M	Veronica L.	809-977-7749
CARLOS RAMIREZ	M	N/A	SEGURIDAD	H.M.I.S.L.L.M	Carlos R.	829881-3049

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

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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
ROBERT NICOLAS	M	N/A	seguridad	H M I S L L M	Nicalas	849-340-1728
Jerry José Peñalosa	M	N/A	seguridad	H M I S C C M	Jerry Peñalosa	8289426826
Claudia Becerra Pérez	F	N/A	IAI Quirofonto	LM I B L L M	Claudia Becerra	8291560-6461
Glenn Mangro	F	N/A	Aux parto	H M I S L L M	Glenn Mangro	809-252-6472
Glenn Mangro	M	N/A	Seguridad	H M I S L L M	Glenn Mangro	8494893110
Rosmeri Benicio Alz	F	N/A	fuera de oficina	H M I S L L M	Rosmeri Benicio	849-330-7720
Guía Castro de Jesús	F	N/A	fuera de oficina	H M I S L L M	Guía Castro	809-893-7820
Goñales Zúñiga	F	N/A	Seguridad	H M I S L L M	Goñales	829-6413845
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		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.

Nombre de la Actividad: Manejo de Estrés

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 11/2/2026

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒
Hora: 9:00am/4:00pm

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo De Los Mina / Auditorio

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Ericka Feliz	F	N/A	Analista RR-HH	H.M.I.S.L.L.M.	Ericka	809-230-4713
Rosanny Rodríguez	F	N/A	ATU	H.M.I.S.L.L.M.	Rosanny	809-968-6677
Yenny Amador	F	N/A	Atención al Usuario	H.M.I.S.L.L.M.	Yenny Amador	809-407-5648
Araceli Bencomo	F	N/A	R.R.H.H. Salud	H.M.I.S.L.L.M.	Araceli Bencomo	829-970-7030
Leiri Mabel Fernán	F	N/A	R2	H.M.I.S.L.L.M.	Leiri	829-675-5754
Eduy Wagnier	M	N/A	R2 G-0	H.M.I.S.L.L.M.	Eduy Wagnier	809-463-4850
Jose Anibal Herrero	M	N/A	R1 G-0	H.M.I.S.L.L.M.	Jose Anibal	809-701-1633
Luis A. Rodríguez	F	N/A	R1 G-0	H.M.I.S.L.L.M.	Luis A. Rodríguez	809-778-9774
Marysela C. Ureña F.	F	N/A	F1 Grupo de	H.M.I.S.L.L.M.	Marysela C. Ureña	809-902-5866
Ruth Ester Rodríguez	F	N/A	F1 Grupo de	H.M.I.S.L.L.M.	Ruth Ester	809-399-7280
Zuleida Fring	F	N/A	Enfermera	H.M.I.S.L.L.M.	Zuleida	809-84-4113
Yesica Castillo	F	N/A	R1 Pediatría	H.M.I.S.L.L.M.	Yesica Castillo	829-721-3191
Aleth Delasoz	F	N/A	R2 Pediatría	H.M.I.S.L.L.M.	Aleth Delasoz	809-415-4940
Madelyn Feliciano	F	N/A	R3 Pediatría	H.M.I.S.L.L.M.	Madelyn Feliciano	829-764-7958
Yolanda V. Martínez	F	N/A	Enfermera	H.M.I.S.L.L.M.	Yolanda V. Martínez	809-718-2551
Francisca Pineda	F	N/A	Enfermera	H.M.I.S.L.L.M.	Francisca Pineda	809-718-2559

***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.

Código de la Acción de Capacitación: 20261600111 ✓
Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DEL ESTRÉS ✓
Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA ✓
Facilitador(a): BELKY MELANIA ROBLES THEN ✓

Fecha de Inicio: 11/02/2026 ✓
Fecha de Término: 11/02/2026 ✓
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	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	22301003657	YANEIRY AMADOR SANTANA	X			X	Yaneiry Amador					X	
2	00117868554	YAJAHIRA BATISTA SALCEDO	X			X	Batista					X	
3	00115418022	ARACELIS ELIZABETH BENCOSME DE LA CRUZ	X			X	A. Bencosme					X	
4	00800360984	YOHANNY BERAS PEREZ	X		X		Yohanny Beras					X	
5	40226871560	YESICA CASTILLO GERONIMO	X			X	Yesica Castillo					X	
6	00100328863	RAMONA CUELLO DIAZ	X			X	Ramona Cuello					X	
7	40224360343	ARLET DE JESUS ABREU	X			X	Arlet de Jesus					X	
8	22301083683	MILAGROS DE LA CRUZ	X			X	Milagros de la Cruz					X	
9	00109175877	ZULEICA DE LOS SANTOS KING	X			X	Zuleica de los Santos					X	
10	40213291442	LUZ HILDA DELGADO NUÑEZ	X			X	Luz Hilda Delgado					X	
11	40224442224	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	X			X	Ericka Alexia					X	
12	40223069341	MADELYN FELIZ MARIA	X			X	Madelyn Feliz					X	
13	40222853323	LEIRI MAVEL FERMIN SIERRA	X		X		Leiri Mavel					X	
14	40220996793	JOSEFINA GERMOSEN FRIAS	X			X	Josefina Gerosen					X	
15	11000015062	CELESTINA HERNANDEZ ENCARNACION	X			X	Celestina Hernandez					X	
16	40224868063	JOSE ANIBAL HERRERA OSORIA		X		X	Jose Anibal					X	
17	07300162984	ADALGIZA RAMONA JIMENEZ JIMENEZ	X			X	Adalgiza Ramona						X
18	40221083138	YESSICA YOKASTA MARTINEZ VALENZUELA	X			X	Yessica Yokasta					X	
19	00107962417	FRANCISCA PANIAGUA	X			X	Francisca Paniagua					X	
20	00116549791	CLAUDIO ALBERTO RAMOS POCHÉ		X		X	Claudio Alberto					X	
21	40225386073	RUTH ESTHER RODRIGUEZ DE LA CRUZ	X			X	Ruth Esther					X	
22	22301261404	ROSANNY ALTAGRACIA RODRIGUEZ DE LOS SANTOS	X			X	Rosanny Altagracia					X	
23	40237622333	YENDRI NOELIA TAVAREZ ROBLES	X			X	Yendri Noelia					X	
24	40223985603	MARYOLIN CORAL VIOLA FRUCTUOSO	X			X	Maryolin Coral					X	
25	40221857887	EURYS WAGNER GOMEZ		X	X		Euris Wagner					X	
26	40200559603	LUISA AURELINA ZABALA JIMENEZ	X			X	Luisa Aurelina					X	
Total			23	3	4	27						Total	25



INFOTEP

Dirección Regional Oriental
División de Registro y Estadística, Revisado y Validado

Firma: *[Firma]*

Fecha: 24-2-2026

Observaciones: Modalidad presencial.

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico

Web

Cristina Reliz ✓
Contraparte de la Empresa

[Signature] ✓
Facilitador(a)

[Signature] ✓
Asesor(a)

[Signature]
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 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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.

Nombre de la Actividad: Asma, Rinitis, Neumología

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 16/02/2026

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒
Hora: 9:00am

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo De Los Mina / Auditorio

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Nathalie Camp	F	N/A	R1 NP	H MISLLM	Nathalie Camp	nathaliecamp@hmisllm.com
Geanny Guerrero	F	N/A	R2 NP	H MISLLM	Geanny G	geannyg2@bma.com
Jessica Santana	F	N/A	R3 Ped	H MISLLM	Jessica Santana	jessicasantana.jl2@gmail.com
Lizely Taux	F	N/A	R1 NP	H MISLLM	Lizely Taux	@gmail.com
Yan L. G. Rillo	F	N/A	R3 Nuevo Ped	H MISLLM	Yan L. G. Rillo	3610014719 @gnuller
Alma Abreu	F	N/A	R3 Ped	H MISLLM	Alma Abreu	almaabreu2006@gmail.com
Esthefany Rodriguez	F	N/A	R2 ped.	H MISLLM	Esthefany Rodriguez	esthefanyr15@gmail.com
Lenny G. Floren	M	N/A	R2 ped	H MISLLM	Lenny G. Floren	gabriel.floren@hmisllm.com
Yany Flores	F	N/A	R2 Ped	H MISLLM	Yany Flores	Cathy2414@hotmail.com
Genesis Espinoza	F	N/A	R2 Ped.	H MISLLM	Genesis	879-880-4933
Arlat Defes	F	N/A	R2 Ped	H MISLLM	Arlat Defes	809-4134940
Rocelyn Hidalgo	F	N/A	R2 Ped	H MISLLM	Rocelyn Hidalgo	809-439-9042
Francely Bell	M	N/A	R3 ped	H MISLLM	Francely Bell	849-472-4152
Yany Flores	F	N/A	R2 ped	H MISLLM	Yany Flores	849-472-4152
Chantal Mata	F	N/A	R1 ped	H MISLLM	Chantal Mata	849-472-4152
Kardelya Mena	F	N/A	R1 ped	H MISLLM	Kardelya Mena	849-472-4152

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

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



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Madelyn F. Ramos	F	N/A	R3 Ped	HMTSILM	Madelyn F. Ramos	Madelyn.F.Ramos@gmail.com
Loury Garcia	F	N/A	R3 ped	H MISCUM	Loury G.	Loury-Garcia02014
Juana E. Salcedo	F	N/A	R3 ped	H MISCUM	Juana E. Salcedo	Juana.E.Salcedo@whd.gov
Caroliny RODRIGUEZ A	R	N/A	R2 ped	HMTSLM	Caroliny Rodriguez	carolinymr26@gmail.com
Amel Aguino	M	N/A	R1 ped	HMTSLM	Amel Aguino	amelaguino23@gmail.com
Ironel Martinez	F	N/A	R3 ped	HMTSLM	Ironel Martinez	ironelmartinez1980@gmail.com
ESTEPHANY CARRASCO F	F	N/A	R3 ped	HMTSLM	ECF	estephany052108@gmail.com
Ruth E. Rami	F	N/A	R1 ped	HMTSLM	Ruth Rami	ruthrami@gmail.com
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				



Nombre de la Actividad: Auxiliar de atención al usuario

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 18/2/2026

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Salon de Pediatría - Hospital Materno Infantil San Lorenzo de los Mina

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Jumilla Torres	F	N/A	Enc. Facturas	H.M.I.S.L.L.M	Jumilla Torres	849-354-7913
Martina Cordova	F	N/A	Secretaria	H.M.I.S.L.L.M	Martina Cordova	(849) 886-9471
Milagros de la Cruz	F	N/A	Fotografía	H.M.I.S.L.L.M	Milagros de la Cruz	(809) 837-6236
Ricardo Rosario	M	N/A	Técnico TI	H.M.I.S.L.L.M	Ricardo Rosario	849-379-5171
Sorangel Viveros	F	N/A	R.R.H.H	H.M.I.S.L.L.M	Sorangel Viveros	829-578-7556
Araucelis Bencomi	F	N/A	R.R.H.H	H.M.I.S.L.L.M	Araucelis Bencomi	829-877-0615
Yorkendy Rodriguez	F	N/A	Enc. Almuerzo	H.M.I.S.L.L.M	Yorkendy Rodriguez	829-705-1006
Fátima Jeanette Lugo	F	N/A	Secretaria	H.M.I.S.L.L.M	Fátima Jeanette Lugo	809-672-3529
Yessenia Paula Diaz	F	N/A	Enc. Facturas	H.M.I.S.L.L.M	Yessenia Paula Diaz	849-859-1229
Folivia Osorio Pichardo	F	N/A	aux. Facturas	H.M.I.S.L.L.M	Folivia Osorio Pichardo	829-742-2273
Vanessa Cristina Berzelli	F	N/A	cgj. recursos	H.M.I.S.L.L.M	Vanessa Cristina Berzelli	849-884-4885
Edelina Rodriguez	F	N/A	Secretaria	H.M.I.S.L.L.M	Edelina Rodriguez	849-638-6795
Josian Manuel Valdes S.	M	N/A	Mantenimiento	H.M.I.S.L.L.M	Josian Manuel Valdes S.	829-639-8674
Natalia Cuatrecasas Rodriguez	F	N/A	A. Uduardo	H.M.I.S.L.L.M	Natalia Cuatrecasas Rodriguez	
Anabel Franco Cuevas	F	402-1471526-1	Facturación	H.M.I.S.L.L.M	Anabel Franco Cuevas	

*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



Código de la Acción de Capacitación: 20261600112 ✓
Nombre de la Acción de Capacitación: AUXILIAR DE ATENCIÓN AL USUARIO ✓
Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA ✓
Facilitador(a): BELKY MELANIA ROBLES THEN ✓

Fecha de Inicio: 18/02/2026 ✓
Fecha de Término: 18/02/2026 ✓
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	Result: C I
			F	M	OP	MM/G	18/02/26					
							Firma Asistencia de los Participantes					
1	00115801037	FATIMA YOKASTA ACEVEDO LUGO	X			X	Fatima A. ✓					X
2	22301540088	VANESSA CRISTINA BARETT	X			X	Vanessa B. ✓					X
3	00115418022	ARACELIS ELIZABETH BENCOSME DE LA CRUZ	X			X	Aracelis Bencosme ✓					X
4	11000040201	MARTINA CONTRERA ENCARNACION	X			X	Martina C. ✓					X
5	13700007753	NATALIA CUEVAS RODRIGUEZ	X			X	Natalia C.R. ✓					X
6	22301083683	MILAGROS DE LA CRUZ	X			X	Milagros D.L.C. ✓					X
7	40224442224	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	X			X	Ericka Feliz ✓					X
8	40214715761	ANABEL FRANCO CUEVAS	X			X	Anabel F. ✓					X
9	40241433529	FELICIA MARIA OSORIA PICHARDO	X			X	Felicia Osoria ✓					X
10	40226887889	JOSIAN MANUEL OVALLES SUAREZ		X		X	Josian Ovalles ✓					X
11	00117232587	NELSAURI PANIAGUA HERNANDEZ	X			X	Nelsauri P. ✓					X
12	22300683954	YESSENIA PAULA DIAZ	X			X	Yessenia P. ✓					X
13	00115822363	EDELINA RODRIGUEZ DE LOS SANTOS	X			X	Edelina R. ✓					X
14	22301186353	YORKENDRY DANEIRY RODRIGUEZ FRANCISCO	X			X	Yorkendry F. ✓					X
15	40234402374	RICARDO MANUEL ROSARIO MATOS		X		X	Ricardo M. ✓					X
16	22300193665	YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	X			X	Yumilka T. ✓					X
17	22301708933	SORANGEL PENELOPE VIVENES CAMBERO	X			X	Sorangel V. ✓					X
Total			15	2		17						Total 17

Observaciones: Modalidad presencial.

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

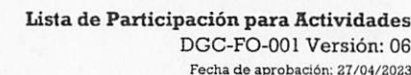
Ericka Feliz ✓
Contraparte de la Empresa

Belky Melania Robles Then ✓
Facilitador(a)

Janis Nolasco ✓
Asesor(a)

Zuleika R. R. ✓
Encargado(a) de División Depto.





Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 25/02/2026

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00am

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo De Los Mina / Auditorio

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Erica Feliz	F	N/A	Analista RRHH	HMISLLM	Erica	809-230-4712
Natalia Cuevas	F	N/A	Atención al usuario	HMISLLM	Natalia	849-638-6795
RUTH NOEMI FORTUNA	F	N/A	AUX de Farmacia		Ruth fortuna	8297224309
Edelina Rodríguez	F	N/A	Secretaria Patología	HMISLLM	Edelina	829-742-2273
Salvador D. Feliu Jr.	M	N/A	Enc. Cove	HMISLLM	Salvador	809-719-1310
Yennifer Pacheco	F	N/A	Enc. Almacen lab	HMISLLM	Yennifer	829-578-7556
Marializa Abello	F	N/A	Facturación	HMISLLM	Marializa	829-771-2238
Yumelis Lirio	F	N/A	Enc. Facturación	ANA ISIM	Yumelis	849-255-1554
Lidia de Jesús Flete	F	N/A	Secretaria	HMISIM	Lidia	829-797-8438
Yamery Amador	F	N/A	Enc. ATU	HMISIM	Yamery	809-407-5648
Olinda Payano	F	N/A	Encargad. Compras	HMISIM	Olinda	829-979-3076
Milagros de la Cruz	F	N/A	Fotografía	HMISIM	Milagros	18491886-9471
Rosmery Rodríguez	F	N/A	ATU	HMISIM	Rosmery	809-969-6677
Juzmaría Zapata B.	F	N/A	Analista Financiera	HMISIM	Juzmaría	829-849-2688
Hector John L. Ramirez	M	N/A	Auxiliar de estadística	HMISIM	Hector	829-349-8042
Yolanda V. Arreola	F	N/A	Secretaria	HMISLLM	Yolanda	829-877-0615

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

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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Anabel Franco Cuevas	F	N/A	Facturación	Hm ISCLM	Anabel P.	879-637-8679
Vanessa Cristina Baratti	F	N/A	Cajera auxiliar	HMTS LLM	Vanessa B.	8492614178
Galdino Rodriguez	F	N/A	Secretaría (P)	Hm FSLM	Galdino R.	829-742-2273
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		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.

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2025
Edición 9

Código de la Acción de Capacitación: 20261600114
Nombre de la Acción de Capacitación: TÉCNICA DE MOTIVACIÓN DEL EMPLEADO
Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
Facilitador(a): BELKY MELANIA ROBLES THEN

Fecha de Inicio: 25/02/2026
Fecha de Término: 25/02/2026
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	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC	
1	00115801037	FATIMA YOKASTA ACEVEDO LUGO	X			X	<i>Fatima Acevedo</i>						X		
2	22301003657	YANEIRY AMADOR SANTANA	X			X	<i>Yaneiry Amador</i>						X		
3	13700007753	NATALIA CUEVAS RODRIGUEZ	X			X	<i>Natalia Cuevas</i>						X		
4	00115114506	LIDIA MARIA DE JESUS FLETE	X			X	<i>Lidia de Jesus</i>						X		
5	22301083683	MILAGROS DE LA CRUZ	X			X	<i>Milagros de la Cruz</i>						X		
6	40224442224	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	X			X	<i>Ericka Feliz</i>						X		
7	00102582699	SALVADOR DAVID FELIZ FERNANDEZ		X		X	<i>Salvador Fernandez</i>						X		
8	00104577671	RUTH NOEMI FORTUNA OZUNA	X			X	<i>Ruth Noemi Fortuna</i>						X		
9	22300243387	OLINDA PAYANO LEONARDO	X			X	<i>Olinda Payano</i>						X		
10	22301642850	HECTOR JOHN LENOR RAMIREZ RAMIREZ		X		X	<i>Hector Ramirez</i>						X		
11	00115822363	EDELINA RODRIGUEZ DE LOS SANTOS	X			X	<i>Edelina Rodriguez</i>						X		
12	22301261404	ROSANNY ALTAGRACIA RODRIGUEZ DE LOS SANTOS	X			X	<i>Rosanny Altamira</i>						X		
13	22301186353	YORKENDRY DANEIRY RODRIGUEZ FRANCISCO	X			X	<i>Yorkendry Rodriguez</i>						X		
14	22300193665	YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	X			X	<i>Yumilka Indira</i>						X		
15	22300574369	MARIOLIZA UBALDO SENA	X			X	<i>Marioliza Ubaldo</i>						X		
16	22301708933	SORANGEL PENELOPE VIVENES CAMBERO	X			X	<i>Sorangel Penelope</i>						X		
17	40223323524	LUZ MARIA ZAPATA BENZO	X			X	<i>Luz Maria Benzo</i>						X		
Total			15	2		17							Total	16	X

Observaciones: Modalidad presencial.

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

Certificador Físico ☒ Web ☐

Ericka Feliz
Contraparte de la Empresa

Belky Melania Robles Then
Facilitador(a)

Donis Araya
Asesor(a)

Carla Cordero
Encargado(a) de División Depto. J



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 fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marc con una X en el recuadro Web.

Nombre de la Actividad: Auxiliar De Facturacion

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 13/03/2026

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00AM

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo De Los Mina / Auditorio

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Enrika Feliz	F	N/A	Analista RR-HH	H M I S L L M	Enrika	809-230-4713
Carolina Suñez	F	N/A	Ax. facturación	H M I S L L M	Carolina	849-350-5329
Ashley Belandier	F	N/A	Aux. Facturación	H M I S L L M	AP	809-210-1350
Marializa Abalo	F	N/A	Facturación	H M I S L L M	Marializa	829-771-2238
Yessenia Pineda Díaz	F	N/A	Facturación	H M I S L L M	Yessenia Pineda	829-705-1006
Yamilette R. Hernández	F	N/A	Facturación	H M I S L L M	Yamilette R.	829-720-1861
Evelin Maria Ciriano Bravo	F	N/A	Facturación	H M I S L L M	Evelin Maria	809-603-8374
Jennifer Fariñas Matos	F	N/A	Facturación	H M I S L L M	JF	809-452-0455
Josian Manuel Ovalles Suarez	M	N/A	Mantenimiento	H M I S L L M	Josian	849-884-4885
Vicente Moreno Matos	F	N/A	archivista	H M I S L L M	Vicente	849-472-7901
gloria de Jesus	F	N/A	archivista	H M I S L L M	gloria	829-492-0100
Elisbeth R.	F	N/A	abogada	H M I S L L M	Elisbeth	829-869-1021
Yonkenny Rodríguez	F	N/A	Esp. Almacen. lab	H M I S L L M	Yonkenny R.	829-598-7556
Martina Contreras	F	N/A	Secretaria	H M I S L L M	Martina	849-354-7913
Wildania Carrasco Aena	F	N/A	Aux. Facturación	H M I S L L M	Wildania	809-553-3412
Catheth Alcantara Diaz	F	N/A	Aux. Facturación	H M I S L L M	Catheth	809-662-4971

*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



Código de la Acción de Capacitación: 20261600949 ✓
 Nombre de la Acción de Capacitación: AUXILIAR DE FACTURACIÓN ✓
 Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA ✓
 Facilitador(a): MIGUEL ANGEL MERCEDES LEYBA ✓

Fecha de Inicio: 13/03/2026 ✓
 Fecha de Término: 13/03/2026 ✓
 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	13/03/25					C	NC
1	40232656138	CRHISBETH ALCANTARA DIAZ	X			X	CRHISBETH					X	
2	22301540088	VANESSA CRISTINA BARETT	X			X	Vanessa B.					X	
3	00115418022	ARACELIS ELIZABETH BENCOSME DE LA CRUZ	X			X	Aracelis					X	
4	40213356211	WILDANIA CARRASCO SENA	X			X	Wildania					X	
5	40233217856	EVELYN MARIA CIRIACO BRUNO		X		X	Evelyn					X	
6	11000040201	MARTINA CONTRERA ENCARNACION	X			X	Martina					X	
7	00115579047	GLORIA DE JESUS ROSARIO	X			X	Gloria de J.					X	
8	40224442224	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	X			X	Ericka					X	
9	40231252087	JENIFER FERRERAS MATOS	X			X	Jenifer F.					X	
10	40214715761	ANABEL FRANCO CUEVAS	X			X	Anabel F.					X	
11	11000015062	CELESTINA HERNANDEZ ENCARNACION	X			X	Celestina					X	
12	00109341115	VICENTA MOTA	X			X	Vicenta					X	
13	40241433529	FELICIA MARIA OSORIA PICHARDO	X			X	Felicia O.					X	
14	40226887889	JOSIAN MANUEL OVALLES SUAREZ		X		X	Josian O.					X	
15	22300683954	YESSANIA PAULA DIAZ	X			X	Yessania P.					X	
16	00115822363	EDELINA RODRIGUEZ DE LOS SANTOS	X			X	Edelina R.					X	
17	22301186353	YORKENDRY DANEIRY RODRIGUEZ FRANCISCO	X			X	Yorkendry R.					X	
18	00110780186	JOSSY IVELISSE ROSARIO MATEO	X			X	Josy I.					X	
19	22300574369	MARIOLIZA UBALDO SENA	X			X	Marioliza					X	
Total			17	2		19						Total	19

Observaciones: Modalidad presencial.

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

Ericka Feliz ✓
 Contraparte de la Empresa



Miguel Angel Mercedes Leyba ✓
 Facilitador(a)

Pamela Heredia ✓
 Asesor(a)

Certificado: Físico ☒ Web ☐
 Zaira L. ...
 Encargado(a) de División Depto.

Nombre de la Actividad: Ayudando al Bebe a Respirar

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 9/3/2026

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒
Hora: 9:00am

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo De Los Mina / Auditorio

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Elisbeth Gonzalez	F	N/A	F1 NCO	H.MISLLM	Elisbeth Gonzalez	829-785-7373
Deleenny Rivera	F	N/A	F1 NCO	H.MISLLM	Deleenny Rivera	809-722-0351
Sra. Let de la Santa	F	N/A	F1 NCO	H.MISLLM	Sra. Let de la Santa	829-803-1215
Emely Roberto	F	N/A	F1 NCO	H.MISLLM	Emely Roberto	849-341-2532
Miguel Uvanzo	M	N/A	F1 NCO	H.MISLLM	Miguel Uvanzo	829-868-0035
Ericka Feliz	F	N/A	Analista RRHH	H.MISLLM	Ericka Feliz	809-230-4713
Dr. Adalberto Cruz	F	N/A	MB PMC	H.MISLLM	Adalberto Cruz	309-919-5828
Dra. Guillermina Nade	F	N/A	ENC. PMC	H.MISLLM	Guillermina Nade	809-440-2979
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		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.

Dr. Adalberto Cruz

Nombre de la Actividad: Tecnico en Asistencia de Recursos Humanos (Planeacion y Organizacion De Recursos Humanos)

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 17/03/2026

Modalidad de la Reunión: Virtual ☒ Presencial ☐
Hora: 7:00PM

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo De Los Mina / Auditorio

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
YANEIRY AMADOR SANTANA	F	N/A	ENC. ANTECION AL USUARIO	HMISLLM		809-407-5648
RABEL ARIAS MORA	M	N/A	ENC. DE PLANIFICACION	HMISLLM		829-814-1741
VANESSA CRISTINA BARETT	F	N/A	ANTECION AL USUARIO	HMISLLM		849-261-4178
ANNES FRANCHESCABATISTA ARIAS	F	N/A	ANTECION AL USUARIO	HMISLLM		829-605-0490
ARACELIS ELIZABRTH BENCOSME DE LA CRUZ	F	N/A	AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS	HMISLLM		829-970-7030
EVELYN MARIA CIRIACOBRUNO	F	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		829-5787566
MARTINA CONTRA ENCARNACION	F	N/A	SECRETARIA	HMISLLM		849-354-7913
NATALIA CUEVAS RODRIGUEZ	F	N/A	SECRETARIA	HMISLLM		849-638-6795
GIANNA MARIELLE DURAN MINYETY	F	N/A	SECRETARIA EJECUTIVA	HMISLLM		849-850-0385
ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	F	N/A	ANALISTA RECURSOS HUHANOS	HMISLLM		809-230-4713
ARILENNY FERRERAS FERRERAS	F	N/A	ATENCION AL USUARIO	HMISLLM		829-886-7477
JENIFER FERRERAS MATOS	F	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		829-952-0755
ANABEL FRANCO CUEVAS	F	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		829-639-8674
EVARISTA HENRIQUEZ TORIBIO	M	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		829-698-7581
VICTOR ENERCIDO MARTINEZ NUÑEZ	M	N/A	ENC. CALIDAD DE LOS SERVICIOS	HMISLLM		809-993-3349
ANABEL MATEO LARA	F	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		829-463-5632

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

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

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
TANIA CAROLINA NUÑEZ PEÑA	F	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		809-9-699-6666
FELICIA MARIA OSORIA PICHARDO	F	N/A	AUXIAL DE FACTURACION	HMISLLM		809-672-3529
JOSIAN MANUEL OVALLES SUAREZ	M	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		809-343-9354
YESSENIA PAULA DIAZ	F	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		829-705-1006
HEIDY PILAR PEGUERO JIMENEZ	F	N/A	AUXILIAR DE FARMACIA	HMISLLM		829-754-5006
ASHLEY DANIELLE POLANCO VANDERPOOL	F	N/A	AUXILIAR DE FACTURACION	HMISLLM		829-801-2344
YENIFER RODRIGUEZ JAVIER	F	N/A	ATENCION AL USUARIO	HMISLLM		829-335-8414
NALLIL TAVAREZ	F	N/A	AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS	HMISLLM		829-341-9872
YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	F	N/A	ENC. DE FACTURACION	HMISLLM		809-255-1554
SORANGEL PENELOPE VIVENES CAMBERO	F	N/A	AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS	HMISLLM		849-379-5171
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		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.



solicitud empresa

Solicitud Empresa

entrada de solicitud para empresas

Click [Aquí](#) para ver participantes inscritos. [Ocultar](#)

Mátricula	Cédula	Nombres	Apellidos	
3632381	22301003657	Yaneiry	Amador Santana	Borrar
458000	07400049727	RABEL	ARIAS MORA	Borrar
2973947	22301540088	VANESSA CRISTINA	BARETT	Borrar
1367973	40220276394	ANNES FRANCESCA	BATISTA ARIAS	Borrar
3572945	00115418022	ARACELIS ELIZABETH	BENCOSME DE LA CRUZ	Borrar
1870623	40233217856	EVELYN MARIA	CIRIACO BRUNO	Borrar
3441691	11000040201	MARTINA	CONTRERA ENCARNACION	Borrar
2673492	13700007753	NATALIA	CUEVAS RODRIGUEZ	Borrar
2965985	40213291442	LUZ HILDA	DELGADO NUÑEZ	Borrar
2205532	40215013380	GIANNA MARIELLE	DURAN MINYETY	Borrar
3280168	40224442224	ERICKA ALEXIA	FELIZ CUEVAS	Borrar
3477834	40227645369	Arlenny	Ferreras Ferreras	Borrar
3477469	40231252087	Jenifer	Ferreras Matos	Borrar
2989329	40214715761	ANABEL	FRANCO CUEVAS	Borrar
2168954	40220197939	EVARISTA	HENRIQUEZ TORIBIO	Borrar
2589554	00116564717	VICTOR ENERCIDO	MARTINEZ NUÑEZ	Borrar
670371	22301368381	ANABEL	MATEO LARA	Borrar
2556963	40242876676	TANIA CAROLINA	NUÑEZ PEÑA	Borrar
2259905	40241433529	FELICIA MARIA	OSORIA PICHARDO	Borrar
1455067	40226887889	JOSIAN MANUEL	OVALLES SUAREZ	Borrar
1631475	22300683954	YESSENIA	PAULA DIAZ	Borrar
2006600	40211820820	HEIDY PILAR	PEGUERO JIMENEZ	Borrar
2966945	40215219383	ASHLEY DANELLE	POLANCO VANDERPOOL	Borrar
3605865	40214222610	Yenifer	Rodriguez Javier	Borrar
186999	22301402545	LAURY CAROLINA	SANTOS AVILA	Borrar
1887875	22300840372	NALLIL	TAVAREZ	Borrar
693790	22300193665	YUMILKA INDHIRA	TAVAREZ REYES	Borrar
1271066	22301708933	SORANGEL PENELOPE	VIVENES CAMBERO	Borrar

RNC 430042374

Curso 20261600948

Empresa:

HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

No. Documento

CEDULA

▼

Descripcion de Puesto

▼

Nivel Educativo

▼

Agregar