

PLAN DE CAPACITACIÓN 2026

Institución : Hospital Inmaculada Concepción

Ministerio al que pertenece: Otros

Provincia: Sánchez Ramírez

Sector: Sector que Pertenece

Nomenclatura: INAP-FAC-001

Tipo: Formulario

Versión: 5

Vigencia: 7/7/2023

NO	TIPO DA ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIAS A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	APORTE UNITARIO	APORTE TOTAL
1	Curso	Inducción a la Administración Pública	Presencial	I: 5 , II: 8 , III: 5 , IV: 5 , V: 2	Descripción : A través del curso Inducción a la Administración Pública, es necesario dar a conocer el funcionamiento general del Estado dominicano a los servidores públicos, de forma tal, que cuenten con el conocimiento de los procesos y procedimientos generales de las Objetivo General : Al finalizar esta acción formativa, el/la participante estará en la capacidad de identificar los propósitos del Estado, su función administrativa y de gestión, así como, la forma de organización del sector público y sus leyes transversales que le regulan Competencias : Conciencia Social, Pasión por el Servicio al Ciudadano, Innovación	25	Tercer trimestre	INAP		0
2	Curso	PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIA	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Prevención y Control de Infecciones Hospitalarias estudia los principios, métodos y medidas para evitar la propagación de infecciones en los entornos de atención sanitaria.	30	Primer trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,500
3	Curso	INTRODUCCION DE TRANSFORMACION DIGITAL	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Desarrollar la capacidad para analizar, proponer y gestionar iniciativas de transformación digital que mejoren procesos, productos y servicios en una organización.	29	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,350
4	Curso	MANEJO DE CUIDADOS Y CANALIZACIÓN	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	CONOCIMIENTOS TÉCNICOS EN TÉCNICAS DE CANALIZACIÓN Y CUIDADOS DE VIAS VENOSAS. HABILIDAD PARA MANTENER LA ASEPSIA Y ANTISEPSIA.	30	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,500
5	Curso	GERENCIA HOSPITALARIA	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	LIDERAZGO, TOMA DE DECISIONES, GESTIÓN DE RECURSOS , PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA Y TRABAJO EN EQUIPO.	30	Cuarto trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,500
6	Curso	PREVENCIÓN DE FRAUDE	Presencial	I: , II: , III: ,	ÉTICA Y RESPONSABILIDAD	25	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP	150	3,750

NO.	TIPO DA ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	MODALIDAD	DIRIGIDO A GRUPO OCUPACIONAL	COMPETENCIAS A DESARROLLAR	CANTIDAD DE PARTICIPANTES	TRIMESTRE EN EJECUCIÓN	PROVEEDOR	APORTE UNITARIO	APORTE TOTAL
		ADMINISTRATIVO		IV: , V:	INSTITUCIONAL. CONOCIMIENTOS DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, Y CAPACIDAD DE DETECCIÓN Y REPORTE DE IRREGULARIDADES.					
7	Curso	MENEJO SEGURO DE DESECHOS Y RESIDUOS HOPITALARIOS	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	CONOCER Y AMPLIAR NORMAS DE BIOSEGURIDAD, IDENTIFICAR Y CLASIFICAR CORRECTAMENTE LOS TIPOS DE RESIDUOS, USAR EQUIPOS Y MATERIALES DE PROTECCIÓN ADECUADOS	30	Tercer trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,500
8	Curso	RELACIONES HUMANAS	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Comunicación asertiva trabajo en equipo empatía inteligencia emocional	28	Primer trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,200
9	Curso	GESTIÓN HOSPITALARIA Y LIDEZGO EN EQUIPO DE SALUD	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Gestión hospitalaria: Administración eficiente de recursos, procesos y servicios para garantizar atención de calidad y sostenibilidad en el centro de salud.	30	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,500
10	Curso	ORGANIZACIÓN Y MANEJO DE ARCHIVO	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	Organización y clasificación de documentos. Uso de sistemas de archivos y herramientas de gestión. Seguridad y confidencialidad de la información.	30	Segundo trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,500
11	Curso	MANEJO DE ESTRÉS	Presencial	I: , II: , III: , IV: , V:	manejar el estrés para la capacidad de identificar, comprender y gestionar las emociones y situaciones que generan tensión, manteniendo el equilibrio emocional y promoviendo el bienestar personal y profesional.	28	Primer trimestre	OTRO INFOTEP	150	4,200

APORTE INAP: 0



Elaborado por



Revisado por responsable de Recursos Humanos



Aprobado por Maxima Autoridad Ejecutiva

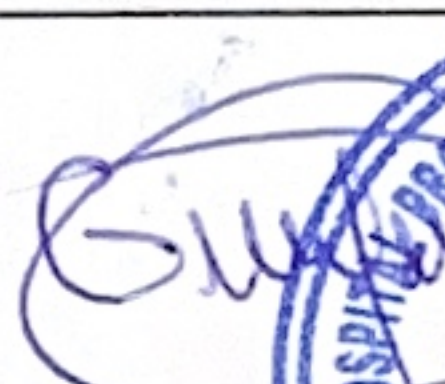
Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

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

Institución: HOSPITAL PROVINCIAL INMACULADA CONCEPCION
 Fecha: lunes, 23 de marzo de 2026
 Trimestre correspondiente: ENERO / MARZO

Capacitación Programada	Área Requirente	Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer	Capacitaciones Ejecutadas	Cantidad Participantes Género Femenino	Cantidad Participantes Género Masculino	Cantidad de Participante	Costo Estimado por Participante	Costo Total
PREVENCION DE CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIA	TODAS LAS AREAS	METODOS Y MEDIDAS PARA LA PROPAGACION DE INFECCIONES EN LOS ENTORNOS DE ATENCION SANITARIA	1	26	1	27	150	3,450
RELACIONES HUMANAS	TODAS LAS AREAS	COMUNICACIÓN ASERTIVA, TRABAJO EN EQUIPO, EMPATIA, INTELIGENCIA EMOCIONAL	1	28	1	29	150	3,000

TOTAL RD\$6,450.00


 Glenny Cruz López
 Responsable Dpto. de Recursos Humanos



Firma y sello

Nombre de la Actividad:

HIC 2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS -2026 (PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIA)

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 5/3/2026

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☒ Presencial ☐

Hora: 6:00 P.M

Lugar/Plataforma: GOOGLE MEETS

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
CARLOS ALBERTO QUEZADA	M	049-0067090-4	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-757-4833
JUANIBEL GARCIA PEGUERO	F	049-0079561-0	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-786-2260
DORANYI M. REINOSO SANCHEZ	F	402-2149569-6	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		doranyimariano24@gmail.com
ANGELICA MARIA BENITEZ	F	049-0037799-7	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-479-9290
JULIA SANCHEZ BENITEZ	F	155-0001236-2	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		849-636-6777
ELIZABETH SANCHEZ BENITEZ	F	402-3217367-0	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-974-8458
MACALY MENDEZ EVAGELISTA	F	155-0000826-7	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-902-4981
SANTA YSABEL RUBERCINDO RODRIGUEZ	F	049-0078091-9	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-789-2912
YOANGELIS UBANO POLO	F	049-0080952-8	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-876-5957
NELLY A. RAMONA AGRAMONTE	F	049-0047355-6	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-709-2039
MINDALY FELICIA HERNANDEZ BUENO	F	402-21245844-4	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-297-6920
INDHIRA STEPHANIE ESPINO SANTOS	F	049-00843766-4	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-312-8170
YBELICE M. CONCEPCION FRIAS	F	057-0006992-4	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-883-3352
ROSA REINOSO PEÑA	F	402-2050741-8	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-920-0359
ANA IRIS SANCHEZ FABIAN	F	402-2441567-8	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-655-2295
VERONICA VASQUEZ ROSA	F	402-2508362-1	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-324-3104

*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
EUGELDY A. VASQUEZ SEVERINO	F	402-1219612-1	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		eugeldyalta@gmail.com
ZORAIDA GONZALEZ ALEJO	F	049-0088317-8	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		zoraidagonzalez489@gmail.com
MARIA YSABEL SANTOS SANTOS	F	402-2221302-3	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		mariaysabel06@gmail.com
ROSARIO DE LOS SANTOS BAUTISTA	F	049-0088496-8	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-222-7597
MARIELI REYES RONDON	F	156-0007080-0	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-915-9292
ROSMERY A. GOMEZ ABREU	F	156-0008915-7	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-887-9697
LISSY MARIEL TAVERA DE JESUS	F	049-0084048-1	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-648-7941
YOANNY LISETTE GARCIA AMPARO	F	049-0084492-1	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-305-4020
ALEANDRA ACOSTA POLANCO	F	402-2132268-4	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-354-1171
MARIA TERESA PEREZ PEÑA	F	402-0989170-4	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-455-8090
MARIA LUISA VASQUEZ PEGUERO	F	049-0070671-8	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		849-561-4090
GLENNY M. CRUZ LOPEZ	F	049-0071109-6	ENCARGADA RR. HH	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-222-8716

*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:

HIC 2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS -2026 (PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIA)

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 6/3/2026

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☒ Presencial ☐

Hora: 6:00 P.M

Lugar/Plataforma: GOOGLE MEETS

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
CARLOS ALBERTO QUEZADA	M	049-0067090-4	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-757-4833
JUANIBEL GARCIA PEGUERO	F	049-0079561-0	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-786-2260
DORANYI M. REINOSO SANCHEZ	F	402-2149569-6	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		doranyimariano24@gmail.com
ANGELICA MARIA BENITEZ	F	049-0037799-7	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-479-9290
JULIA SANCHEZ BENITEZ	F	155-0001236-2	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		849-638-6777
ELIZABETH SANCHEZ BENITEZ	F	402-3217367-0	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-974-8458
MAGALY MENDEZ EVAGELISTA	F	155-0000526-7	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-902-4981
SANTA YSABEL RUBERCINDO RODRIGUEZ	F	049-0078091-9	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-789-2912
YOANGELIS UBANO POLO	F	049-0080952-8	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-875-6957
NELLY A. RAMONA AGRAMONTE	F	049-0047355-6	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-709-2039
MINDALY FELICIA HERNANDEZ BUENO	F	402-21245844-4	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-297-6920
INDHIRA STEPHANIE ESPINO SANTOS	F	049-00843786-4	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-312-8170
YBELICE M. CONCEPCION FRIAS	F	057-0006992-4	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-883-3352
ROSA REINOSO PEÑA	F	402-2050741-8	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-920-0359
ANA IRIS SANCHEZ FABIAN	F	402-2441567-5	ENFER. DE ATENCION DIRECTA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		829-655-2295
VERONICA VASQUEZ ROSA	F	402-2508362-1	AUX. ENFERMERIA	HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION		809-324-3104

*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.

[illegible]

*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: 20262000069
Nombre de la Acción de Capacitación: PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD
Facilitador(a): LAURA DEL CARMEN CABRAL GERMAN

Fecha de Inicio: 05/03/2026
Fecha de Término: 06/03/2026
Total Horas Programadas: 16

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	5/3/2026	6/3/2026				C	NC
							Firma Asistencia de los Participantes						
1	40221322684	ALEANDRA ACOSTA POLANCO	X		X		Aleandra	Aleandra					
2	04900473556	NELLY ALTAGRACIA RAMONA AGRAMONTE	X		X		Nelly Agamonte	Nelly Agamonte					
3	04900377997	ANGELICA MARIA BENITEZ FARIA	X		X		angelica	angelica					
4	05700069924	YBELICE MERCEDES CONCEPCION FRIAS	X		X		Ybelice Frias	Ybelice Frias					
5	04900884968	ROSARIO DE LOS SANTOS BAUTISTA	X		X		Rosario de los S.	Rosario de los S.					
6	04900843766	INDHIRA STEPHANIE ESPINO SANTOS	X		X		Indhira	Indhira					
7	04900844921	YOANNY LISSETTE GARCIA AMPARO	X			X	Yoanny	Yoanny					
8	04900795610	JUANIBEL GARCIA PEGUERO	X		X		Juanibel	Juanibel					
9	15500059157	ROSMERY ALTAGRACIA GOMEZ ABREU	X		X		Rosmery Alt	Rosmery Alt					
10	04900883176	ZORAIDA GONZALEZ ALEJO	X		X		Zoraida G.A	Zoraida G.A					
11	40221245844	MINDALY FELICIA HERNANDEZ BUENO	X		X		Mindaly	Mindaly					
12	15500005267	MAGALY MENDEZ EVANGELISTA	X		X		Magaly	Magaly					
13	40209691704	MARIA TERESA PEREZ PEÑA	X		X		Maria T.P.P.	Maria T.P.P.					
14	04900670904	CARLOS ALBERTO QUEZADA VENTURA		X	X		Carlos	Carlos					
15	40220507418	ROSA REINOSO PEÑA	X		X		Rosa	Rosa					
16	40221495696	DORANYI MERCEDES REINOSO SANCHEZ	X		X		Rosany	Rosany					
17	15500070600	MARIELI REYES RONDON	X		X		Marieli Reyes	Marieli Reyes					
18	04900780919	SANTA YSABEL RUBERCINDO RODRIGUEZ	X			X	Santa Y.R.R.	Santa Y.R.R.					
19	15500012362	JULIA SANCHEZ BENITEZ	X		X		Julia Sanchez	Julia					
20	40232173670	ELIZABETH SANCHEZ CRUZ	X		X		Elizabeth	Elizabeth					
21	40224415675	ANA IRIS SANCHEZ FABIAN	X		X		Ana Sanchez	Ana Sanchez					
22	40222213023	MARIA YSABEL SANTOS SANTOS	X		X		Maria	Maria					
23	04900840481	LISSY MARIEL TAVERA DE JESUS	X		X		Lissy	Lissy					
24	04900809528	YOANGELIS UBANO POLO	X		X		Yoangelis	Yoangelis					
25	04900706716	MARIA LUISA VASQUEZ PEGUERO	X		X		Maria	Maria					
26	40225083621	VERONICA VASQUEZ ROSA	X		X		Veronica	Veronica					
27	40212196121	EUGELDY ALTAGRACIA VASQUEZ SEVERINO	X		X		Eugeldy Alt	Eugeldy Alt					
Total			26	1	25	2						Total	

Observaciones: SE IMPARTIRA EN EL HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Briefing

Contraparte de la Empresa



Laura Labol

Facilitador(a)

Karina de la Cruz

Asesor(a)

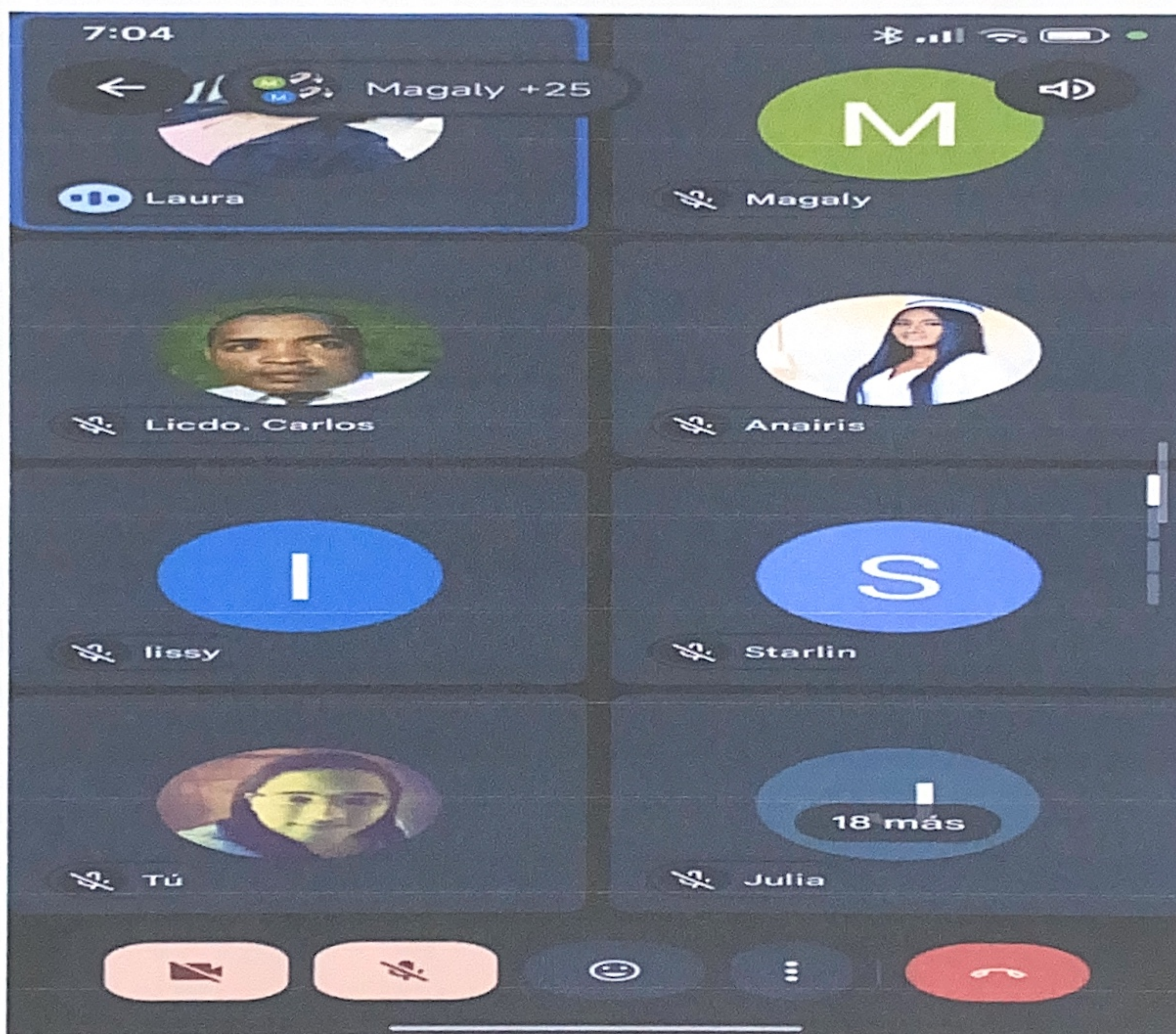
Encargado(a)

Encargado(a) de División Depto.

23/03/2026

HIC 2.1.1.01 Ejecución Plan De Capacitación 2026

Capacitación: Prevención De Control De Infecciones Hospitalaria



Nombre de la Actividad:

HIC 2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION) SRS-2026 (RELACIONES HUMANAS)

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 16/3/2026

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:30 A.m.

Lugar/Plataforma: Salon De Conferencia

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Glenny Cruz López	F	049-007109-6	Enc. RR.HH	H.I.C	<i>[Firma]</i>	829-222-8716
Simónides Salcedo S.	F	0490039528	Med. Familiar	H.I.C	<i>[Firma]</i>	849-297-5150
Irene Acosta Méndez	F	001-1796867-7	Enc. Ence	H.I.C	<i>[Firma]</i>	829-557-8251
Greisy Carolina Sánchez	F	802-2221373-4	Bisexualista	H.I.C	<i>[Firma]</i>	829-543-7046
Julissa Morales	F	04900812464	Bisexualista	H.I.C	<i>[Firma]</i>	809 407 8828
Adelina Reyes Lopez	F	049-0082157-8	conexpe	H.I.C	<i>[Firma]</i>	829 79 7361
Belkis marín de la Cruz	F	001-1352998-	Consejero	H.I.C	<i>[Firma]</i>	Belkis M.D.L.C. 829) 846-9923
Noris Sánchez Sánchez	F	049 0046569-3	Consejero	H.I.C	<i>[Firma]</i>	829 282 7589
Santa Hernández Garbaj	F	049-0067285	Consejero	H.I.C	<i>[Firma]</i>	809 256 2588
Rosinda Almada	F	049-0011765-8	Lic. Enfra	H.I.C	<i>[Firma]</i>	809-326-7608
Angela Moreno G	F	049-0051232-	Lic. Enfra	H.I.C	<i>[Firma]</i>	809-842-5772
Antojeta Pato	F	0490034518	Lic. Enfra	H.I.C	<i>[Firma]</i>	829 93 5754
Monica Tabares	F	04900359316	Lic. Enfra	H.I.C	<i>[Firma]</i>	809 224 2858
Rosa M. Frías	F	049-007079-2	Psic. M.F.S	H.I.C	<i>[Firma]</i>	849-626-7187
Lourdes Garcia	F	082-0003960-8	Enc. Ped	H.I.C	<i>[Firma]</i>	809-864-3913
Alexandra Contreras	F	049-0073572	Ence	H.I.C	<i>[Firma]</i>	829 785 5740

*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.

[illegible]

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

Relaciones Humanas
Hosp. Inmaculada Concepción
Nastier Terribio

Fecha de inicio: 16-3-2026
Fecha de término: 16-3-2026
Horario: 8:00-16:00
Total Horas Programadas: _____ A pagar _____

No	PARTICIPANTES	SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
		F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	049-0071109-6					<u>Glenny</u>						
2	049-0039552-8					<u>Simonides</u>						
3	001-1796867-7					<u>Irene</u>						
4	402-2221373-4					<u>Greisy</u>						
5	049-0081246-4					<u>Julissa</u>						
6	049-0082159-8					<u>Adelina</u>						
7	001-1352998-6					<u>Belkis</u>						
8	049-0046569-3					<u>Noris</u>						
9	049-0069285-0					<u>Santa</u>						
10	049-0011765-8					<u>Risinda</u>						
11	049-0051232-0					<u>Angela</u>						
12	049-0034548-1					<u>Angelita</u>						
13	049-0035951-6					<u>Merceds</u>						
14	049-0070791-2					<u>Rosa</u>						
15	087-0003960-8					<u>Lourdes</u>						
16	049-0007354-7					<u>Nicauri</u>						
17	049-0091687-7					<u>Kelvin</u>						
18	049-0083933-5					<u>Hilanna</u>						
19	049-0084888-0					<u>Cristina</u>						
20	049-0039077-6					<u>Evangelista</u>						
21	049-0008340-5					<u>Candida</u>						
22	049-0043994-6					<u>Marisol</u>						
23	049-0002652-9					<u>Lucila</u>						
24	049-0082077-2					<u>Ana Mercedes</u>						
25	049-0056871-0					<u>Argelia</u>						

Leyendas:

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

Certificado Físico ☐ Web ☒
OBSERVACIONES:



Nastier Terribio

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

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

Fecha de inicio: _____
 Fecha de término: _____
 Horario: _____
 Total Horas Programadas: _____

No	PARTICIPANTES	SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
		F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C
1	049-0070981-1					Marielis						
2	402-2132268-4					Aleandra						
3	155-0007630-0					Robelisa						
4	402-0921766-6					Roselis						
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
Totales												

Levendas:

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

Certificado Físico ☐ Web ☐
 OBSERVACIONES:



Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de Distrito Depto.

23/03/2026

HIC 2.1.1.01 Ejecución Plan De Capacitación 2026

Capacitación: Relaciones Humanas



30 de marzo 2026, Cotuí,
Sánchez Ramírez

Certificación

Por medio de la presente, hacemos constar que en el Hospital Provincial Inmaculada Concepción **no se pudo impartir el curso de Manejo de Estrés**, correspondiente al trimestre enero-marzo del presente año.

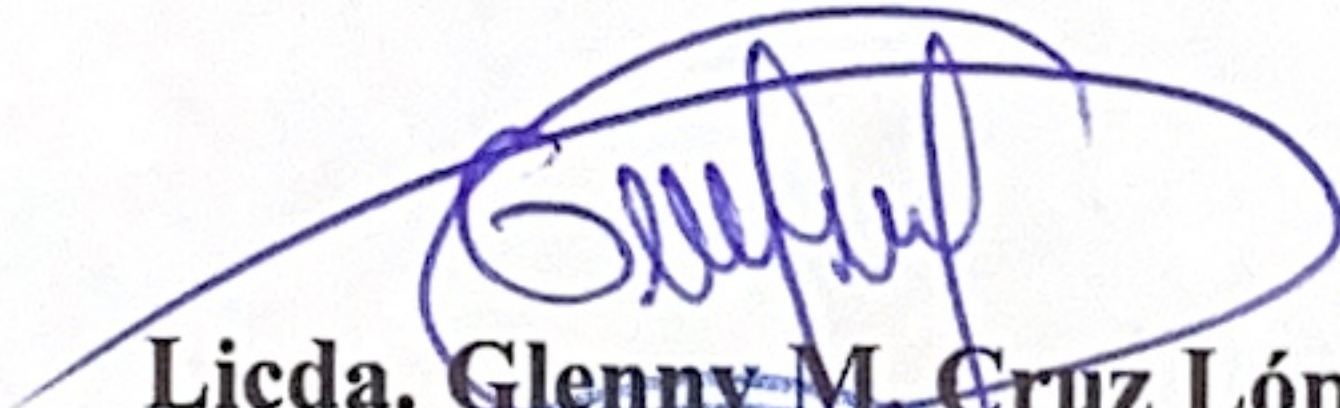
Debido a que nuestro salón de conferencias estaba ocupado, por Las Direcciones Provinciales de Salud (DPS), en la fecha que fue programada la capacitación.

Se deja establecido que este curso será reprogramado e impartido en el trimestre siguiente para de esta manera cumplir con el plan.

En constancia de lo anterior, se expide la presente certificación para los fines correspondientes.

Sin nada más por el momento, le saluda,

Muy atentamente,


Licda. Glenny M. Cruz López
Encarga. Recursos Humanos

