

Nombre de la Actividad: Comportamiento Organizacional

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 24/04/2026

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
Enrico Feliz	F	N/A	Analista RR-HH	H.M.I.S.L.L.M	Enrico	809-230-4713
Lidia de la Cruz	F	N/A	Secretaria	H.M.I.S.L.L.M	Lidia de la Cruz	829-797-8438
Yessenia Paula Díaz	F	N/A	Aud. Rotatorio	H.M.I.S.L.L.M	Yessenia P. Díaz	829-705-1006
Marializa Ubaldo	F	N/A	Facturación	H.M.I.S.L.L.M	Marializa	829-771-2250
Edgar Joel Méndez Hernández	M	N/A	Supervisor Rotatorio	H.M.I.S.L.L.M	Edgar Méndez	809-973-2408
Elba Iris Vázquez G.	F	N/A	Secretaria	Sanografía	Elba Iris Vázquez	829-273-4391
Edilma Rodríguez	F	N/A	Secretaria	H.M.I.S.L.L.M	Edilma Rodríguez	829-742-2273
Yorkendy Rodríguez	F	N/A	Almacén Lab. Buc	H.M.I.S.L.L.M	Yorkendy R.	829-578-7556
Felicia Osorio Pichado	F	N/A	Aux facturación	H.M.I.S.L.L.M	Felicia Osorio	809-672-3529
Evaresta Henríquez	F	N/A	Aux Facturación	H.M.I.S.L.L.M	Evaresta Henríquez	829-698-2591
Elizabeth Rojas Santos	F	N/A	Licenciada	H.M.I.S.L.L.M	Elizabeth R.	809-432-6363
Paola de la Cruz	F	N/A	Emp. Bioseguridad	H.M.I.S.L.L.M	Paola de la Cruz	849-356473
Etheri Omar Familia	M	N/A	Facturación	H.M.I.S.L.L.M	Etheri Familia	849-361-8327
Ingrid Valdez	F	N/A	Enc. UCS Obs.	H.M.I.S.L.L.M	Ingrid Valdez	849-881-9274
Victor H. Méndez	M	N/A	Enc. Calidad	H.M.I.S.L.L.M	Victor H. Méndez	809-993-3349
Araethi Binterme	F	N/A	Aux. Rotatorio	H.M.I.S.L.L.M	Araethi Binterme	829-970-7030

***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.

Código de la Acción de Capacitación: 20261601505 ✓
Nombre de la Acción de Capacitación: COMPORTAMIENTO ORGANIZACIONAL ✓
Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA ✓
Facilitador(a): JOSE MIGUEL DIAZ CABRERA ✓

Fecha de Inicio: 24/04/2026 ✓
Fecha de Término: 24/04/2026 ✓
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	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC
1	00105091227	DALILA ALVAREZ PEREZ	X			X								
2	00115418022	ARACELIS ELIZABETH BENCOSME DE LA CRUZ	X			X	Aracelis Bencosme							
3	40233121132	KEVIN ANDRES CALDERON TAVAREZ		X		X								
4	40213628171	LEONELA JOELY J.W CARVAJAL VILORIO	X			X								
5	40200469050	PAOLA DE JESUS DE LEON	X			X	Paola de Jesus							
6	00115114506	LIDIA MARIA DE JESUS FLETE	X			X	Lidia de Jesus							
7	40224442224	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	X			X	Ericka Feliz							
8	00103996823	LUZ DEL CARMEN GUTIERREZ COLON	X			X	Luz del Carmen							
9	40220197939	EVARISTA HENRIQUEZ TORIBIO	X			X	Evarista Henriquez							
10	00111507117	RAFAEL ANTONIO LIRIANO GUERRERO		X		X							X	
11	00116564717	VICTOR ENERCIDO MARTINEZ NUÑEZ		X		X								
12	02200328405	EDGAR JOEL MENDEZ HERNANDEZ		X		X	Edgar Joel							
13	04800579718	ELBA IRIS NUÑEZ GARCIA	X			X	Elba Iris							
14	40241433529	FELICIA MARIA OSORIA PICHARDO	X			X	Felicía Osoria							
15	22300683954	YESSENIA PAULA DIAZ	X			X	Yessenia Paula							
16	22300392614	KARINA LISBETH PEREZ CUELLO	X			X								
17	00116549791	CLAUDIO ALBERTO RAMOS POCHE		X		X								
18	00115822363	EDELINA RODRIGUEZ DE LOS SANTOS	X			X	Edelina Rodriguez							
19	22301186353	YORKENDRY DANEIRY RODRIGUEZ FRANCISCO	X			X	Yorkendry Rodriguez							
20	00116821075	NAIFY ANNABELL RODRIGUEZ	X			X								
21	22300437112	MARLENY SANTOS ALVAREZ	X			X								
22	40230439990	THERBI OSMAR SENA FAMILIA		X		X								
23	22300193665	YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	X			X	Yumilka Indira							
24	22300574369	MAROLIZA UBALDO SENA	X			X	Maroliza Ubaldo							
Total			18	6		24							Total	75

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 ☐

Contraparte de la Empresa
Ericka Feliz

Facilitador(a)
Jose Miguel Diaz Cabrera

Asesor(a)
Pamela Navar

Encargado(a) de División Depto.
Zala Cordero

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.

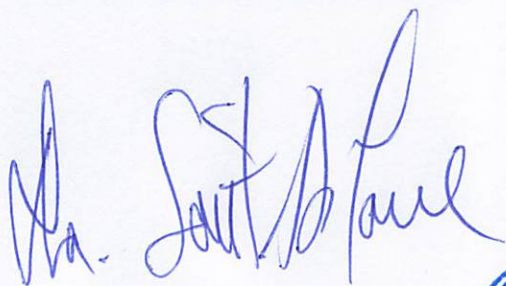
Certificado: Se marcará con una X la opción deseada por la empresa, es decir, si quiere certificado fisico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.

Nombre del Curso: **CÓDIGO ROJO**

Fecha: 29 de abril de 2026

Impartido por: Dra. Erika Esteve Saint Hilarie

Lugar: Auditorio del Hospital Materno Infantil San Lorenzo de los Mina



Nombre de la Actividad: Codigo Rojo

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 29/04/2026

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
Veraldo López	F	N/A	Sec. Enfermería	HMSLM	Verm	809.386.1320
Thoren Mauricio	F	N/A	Aux. Enfermería	HMSLM	Thoren	829-887-6103
Yohana Batista	F	N/A	Sec. Batista	HMSLM	Batista	8298015390
Erika G. Schermer	F	N/A	Aux. Enfermería	HMSLM	Schermer	829-281-1979
INGRID Montesdeoca	F	N/A	Aux. Enfermería	HMSLM	Montesdeoca	809-359-6791
Proximo Berio	F	N/A	Coord. Gyn	HMSLM	Berio	809-882-6743
Mercedes Cruz	F	N/A	Enf.	UCI AP	Cruz	82931629346
Claudia Cordero M	F	N/A	ENFER.	UCI Adulto	Cordero	(829) 320-0315
Maria Ysabel Palm	F	N/A	Coord. Doc. Euz	HMSLM	MYPALM	809 222-4778
Aury Fournier	F	N/A	Residente Anest	HMSLM	Fournier	809-846-9912
Carolina Delosier	F	N/A	Residente Anest	HMSLM	Delosier	809-778-2821
Andrés Delosier	F	N/A	Residente anest	HMSLM	Delosier	829-305-3065
Vanessa Gilbert	F	N/A	Pz Anest	HMSLM	VanGilb	829-830-9804
Antonio de la Cruz	M	N/A	Aux. de enfermería	HMSLM	Antonio de la Cruz	8295808390
Edgar José Mendieta	M	N/A	Supervisor	H.M.I.S.L.M.	Edgar Mendieta	809-973-2408
Yafara W. Medina	F	N/A	Supervisión	H.M.I.S.L.M.	Yafara Medina	829-934-7586

*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.

2 | Página

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

Nombre de la Actividad: Calidad y Productividad

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 17/04/2026

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
Ericka Feliz	F	N/A	Analista RR-HH	H.M.I.S.L.L.M	Ericka	809-230-4713
Carolina Soriano	F	N/A	Aux. de RR-HH	H.M.I.S.L.L.M	Carolina Soriano	849-266-6665
Hector Ramirez	M	N/A	Aux. de Estadística	H.M.I.S.L.L.M	Hector	kennel.911@gmail.com
Araceli Matorana	F	N/A	Aux. Facturación	H.M.I.S.L.L.M	Araceli Matorana	829-463-5632
Yamilette N. Mena M.	F	N/A	Aux. Facturación	H.M.I.S.L.L.M	Yamilette N. Mena	829-420-1861
Rafael Liziano	M	N/A	Enc. OAI	H.M.I.S.L.L.M	Rafael	829-799-9513
Elicia García Félix	F	N/A	Aux. de RR-HH	H.M.I.S.L.L.M	Elicia	809-869-2447
Yamir C. Núñez Cuevas	F	N/A	Aux. Facturación	H.M.I.S.L.L.M	Yamir	849-350-5329
Yulysa Pérez	F	N/A	Atención al cliente	H.M.I.S.L.L.M	Yulysa	809-869-1929
Nahia de los Angeles	F	N/A	Gest. de redes	Comunicación (H.M.I.S.L.L.M)	Nahia	809-358-6667
Olinda Payano	F	N/A	Enc. Comunicación	H.M.I.S.L.L.M	Olinda Payano	829-979-3076
Milagros de la Cruz	F	N/A	Fotografía	H.M.I.S.L.L.M	Milagros	(829) 886-9471
Yamir Amador	F	N/A	Enc. A.T.U	H.M.I.S.L.L.M	Yamir Amador	809-407-5648
Yessy Rodríguez	F	N/A	Enc. Hostelería	H.M.I.S.L.L.M	Yessy Rodríguez	829-788-1814
Harold Daril Paulino White	M	N/A	Digitador	H.M.I.S.L.L.M	Harold D. Paulino	809-981-5383
		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.



2 | Página

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

Código de la Acción de Capacitación: 20261601513

Nombre de la Acción de Capacitación: CALIDAD Y PRODUCTIVIDAD

Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Facilitador(a): WALDIS JOSE PORTES

Fecha de Inicio: 17/04/2026

Fecha de Término: 17/04/2026

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo F M		Nivel OP MM/G		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
							17/04/2026						
							Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	00115418022	ARACELIS ELIZABETH BENCOSME DE LA CRUZ	X			X							X
2	40233217856	EVELYN MARIA CIRIACO BRUNO		X		X						X	
3	13700007753	NATALIA CUEVAS RODRIGUEZ	X			X							X
4	00115114506	LIDIA MARIA DE JESUS FLETE	X			X							X
5	22301083683	MILAGROS DE LA CRUZ	X			X						X	
6	01001097151	LEIDY NAIROBY DE LA CRUZ MONTILLA	X			X							X
7	22301450056	NELISA DE OLEO SANCHEZ	X			X						X	
8	40224442224	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	X			X						X	
9	00116916867	YESENIA FELIZ	X			X							X
10	00102406733	ELCIRA GARCIA FELIZ	X			X						X	
11	11000015062	CELESTINA HERNANDEZ ENCARNACION	X			X						X	
12	00117695270	CAROLINA ALTAGRACIA LIRANZO NUÑEZ	X			X						X	
13	22400484485	SOLANGEL MANCEBO NIN	X			X							X
14	22301368381	ANABEL MATEO LARA	X			X						X	
15	40215506433	YAMILETTE NICOLE MENA MARTINEZ	X			X						X	
16	40242876676	TANIA CAROLINA NUÑEZ PEÑA	X			X						X	
17	40226887889	JOSIAN MANUEL OVALLES SUAREZ		X		X							X
18	22300243387	OLINDA PAYANO LEONARDO	X			X						X	
19	22301642850	HECTOR JOHN LENOR RAMIREZ RAMIREZ		X		X						X	
20	00104488622	ANA LUZ BETHANIA REYES PEREZ	X			X						X	
21	40237887381	ARANZA NICOLE REYNOSO MENDEZ	X			X						X	
22	22301186353	YORKENDRY DANEIRY RODRIGUEZ FRANCISCO	X			X						X	
23	00104939509	ISABEL MARIA SIRIS ALVAREZ	X			X							X
24	40227305162	WISTER MIGUEL SUERO		X		X						X	
25	22300193665	YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	X			X						X	
26	00104810619	FRANCIA MARIA TAVERAS GARCIA	X			X						X	
Total			22	4		26						Total	17

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

☐

Ericka Feliz
Contraparte de la Empresa

[Signature]
Facilitador(a)

[Signature]
Asesor(a)

[Signature]
Encargado(a) de División Depto.



Nombre del Curso: **LAPAROSCOPIA**

Fecha: 17 de abril de 2026

Impartido por: Dra. Virginia Jimenez

Lugar: Auditorio del Hospital Materno Infantil San
Lorenzo de los Mina

Nombre de la Actividad: Laparoscopia

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 17/04/2026

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
Madlen M. Rodriguez	M	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	Madlen.madlen.42@gmail.com
Lucy Lerchbourn	M	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	lerchbournluis@gmail.com
Román E. Belmont	M	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	Elisov1393@gmail.com
Nataly Perez Henao	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	nataly654@gmail.com
Cristina A. Rojas	F	N/A	F2 Gynonc	H.M.I.S.L.M	[Firma]	cristina.ajr@gmail.com
Luzmila A. Joy	F	N/A	F3 Gynonc	H.M.I.S.L.M	[Firma]	LilPare217@gmail.com
Yolani Espinal	F	N/A	F3 Gynonc	H.M.I.S.L.M	[Firma]	EsPinalGinecologa@gmail.com
Yolani Espinal	F	N/A	F1 Gynonc	H.M.I.S.L.M	[Firma]	849-359-9064
Yolani Espinal	F	N/A	F2 Gynonc	H.M.I.S.L.M	[Firma]	829-561-0801
Yolani Espinal	F	N/A	F1 Gynonc	H.M.I.S.L.M	[Firma]	829-639-3325
Yolani Espinal	F	N/A	F1 Gynonc	H.M.I.S.L.M	[Firma]	879-709-2849
Yolani Espinal	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	829-506-4399
Ana Alttagracia Castillo	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	829-548-0089
Yolani Espinal	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	829-548-8047
Yolani Espinal	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	809-225-1526
Yolani Espinal	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.M	[Firma]	829-669-0830

***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



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Leonardo Alcantara	M	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.L.M	Leonardo Alcantara	809-219-5519
Stefany Ruiz	M	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.L.M	Stefany Ruiz	809-425-1866
Thelma Ben	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.L.M	Thelma Ben	829-968-8812
Florencia Moya	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.L.M	Florencia Moya	8295843767
Yohanny Sclary Terbi	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.L.M	Yohanny Sclary Terbi	809-404-4039
Luis R. Méndez	M	N/A	coord. G-0	H.M.I.S.L.L.M	Luis R. Méndez	8095795715
Estefany García	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.L.M	Estefany García	809-969-6433
Patricia Cáceres	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.L.M	Patricia Cáceres	829-994-6888
Andriana Ky Sotelo	F	N/A	R4 G-0	H.M.I.S.L.L.M	Andriana Ky Sotelo	829-389-4570
		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				



[Handwritten signature]

***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:

INDICADORES DE GESTION HUMANA

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 30/04/2026

 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
Milagros de la Cruz	F	N/A	Fotografía	Comunicación	Milagros	(849)886-9471
Natalia Cuevas R.	F	N/A	Atención al usuario	HISLLM	Natalia CR	849-638-6795
Yanery Amador	F	N/A	Atención al usuario	HISLLM	Yanery Amador	809-207-5648
Josian Manuel Ovalles S.	M	N/A	mantenimiento	HISLLM	Josian	849-884-9886
Yessenia Paula Díaz	F	N/A	Aux. facturación	HISLLM	Yessenia P. Díaz	829-705-1006
Ethel Osma Familia	M	N/A	Aux. Facturación	HISLLM	Ethel	849-361-8327
Yanery Rodríguez	F	N/A	Sup. Almacen. fab	HISLLM	Yanery R.	829-578-7556
Priscilla F. Santos	F	N/A	Secretaría Epidemiología	HISLLM	Priscilla Santos	829-610-0572
Alexandra G. García	F	N/A	Brigada	HISLLM	Alexandra García	809-4902037
Yemaira Castillo	F	N/A	Enc. Activo Fij	HISLLM	Yemaira	(849)394-0995
Stivenery Martínez	F	N/A	Gestión 4to	SNS	Stivenery	809-909-586
Euliy Peña Durán	F	N/A	Analista de RRHH	HISLLM	Euliy P.	809-699-6666
Nayeli Javarez	F	N/A	Asp. RR-HH	HISLLM	Nayeli J.	829-341-9877
Martina Contreras	F	N/A	Secretaria	HISLLM	Martina Contreras	849-354-4913
Hector Ramirez	M	N/A	Aux. Estadística	HISLLM	Hector R.	829-349-8042
Madelin Santos Brice	F	N/A	Secretaria	HISLLM	Madelin	809-662-6901

*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.

2 | Página

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

Código de la Acción de Capacitación: 20261601508 ✓
Nombre de la Acción de Capacitación: INDICADORES DE GESTIÓN HUMANA ✓
Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA ✓
Facilitador(a): JOSE MIGUEL DIAZ CABRERA ✓

Fecha de Inicio: 30/04/2026 ✓
Fecha de Término: 30/04/2026 ✓
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

C
E
F
H
U

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	30/04/2026					C	NC
1	22301003657	YANEIRY AMADOR SANTANA	X			X	Yaneiry Amador						
2	22300529892	YOMAIRA ELIZABETH CASTILLO JIMENEZ	X			X	Yomaira Castillo					X	
3	40237069196	KEMBERLY CONSTANT LAGUERRE	X			X							X
4	11000040201	MARTINA CONTRERA ENCARNACION	X			X	Martina					X	
5	13700007753	NATALIA CUEVAS RODRIGUEZ	X			X	Natalia					X	
6	22301083683	MILAGROS DE LA CRUZ	X			X	Milagros					X	
7	22301450056	NELISA DE OLEO SANCHEZ	X			X							X
8	40224442224	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	X			X	Ericka					X	
9	00103956579	ALEXANDRA ELENA GARCIA	X			X	Alexandra					X	
10	00111507117	RAFAEL ANTONIO LIRIANO GUERRERO		X		X							X
11	00116564717	VICTOR ENERCIDO MARTINEZ NUÑEZ		X		X							X
12	40221083138	YESSICA YOKASTA MARTINEZ VALENZUELA	X			X							X
13	40226887889	JOSIAN MANUEL OVALLES SUAREZ		X		X	Josian					X	
14	22300683954	YESSANIA PAULA DIAZ	X			X	Yessania					X	
15	40220603142	HAROLD DARIL PAULINO WHITE		X		X							X
16	22300243387	OLINDA PAYANO LEONARDO	X			X							X
17	22500286384	EMELY EVANGELISTA PEÑA DURAN	X			X	Emely P.D.					X	
18	22301642850	HECTOR JOHN LENOR RAMIREZ RAMIREZ		X		X	Hector Ramiro					X	
19	40223882966	YOHELY RODRIGUEZ DEL ORBE	X			X	Yohely					X	
20	22301186353	YORKENDRY DANEIRY RODRIGUEZ FRANCISCO	X			X	Yorkendry					X	
21	00116821075	NAIFY ANNABELL RODRIGUEZ	X			X							X
22	22300437112	MARLENY SANTOS ALVAREZ	X			X	Marleny Santos					X	
23	07300164758	DIODELINA FELICIA SANTOS DE LOS SANTOS	X			X	Diodelina					X	
24	40230439990	THERBI OSMAR SENA FAMILIA		X		X	Therbi					X	
25	22300840372	NALLIL TAVAREZ	X			X	Nallil					X	
26	22300193665	YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	X			X	Yumilka					X	
Total			20	6		26						16	9

INFOTEP
Dirección Regional Oriental
División de Registro y Estadística
Revisado y Validado
Firma: *[Firma]*
Fecha: 5-5-2026

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 ☐

17 W

Encka Feliz
Contraparte de la Empresa

Prof. P. O. Cabrer
Facilitador(a)

Sanis Nicas
Asesor(a)

Zola E. N. G.
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 físico marcará recuadro correspondiente, y si lo quiere descargar de la Web marcara con una X en el recuadro Web.

Nombre de la Actividad: Inducción a la Administración Pública

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 5/5/2026

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 8:00am

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
Milagros de la Cruz	F	N/A	Fotografar	H.M.I.S.L.M.	Milagros de la Cruz	849/886-9471
Nelson De la Cruz	F	N/A	Gestor Redes Sociales	H.M.I.S.L.M.	Nelson De la Cruz	809-358-6667
Ericka Feliz	F	N/A	Analista RR.HH.	H.M.I.S.L.M.	Ericka Feliz	809-230-4713
Salvador Ortiz	M	N/A	Enc. Com.	H.M.I.S.L.M.	Salvador Ortiz	829-977-0832
Yamara Castillo	F	N/A	Enc. Asist. Social	H.M.I.S.L.M.	Yamara Castillo	(849) 394-0995
Margarita Urbaleja	F	N/A	Facturación	H.M.I.S.L.M.	Margarita Urbaleja	829-771-2238
Belkis Jiménez	F	N/A	Contable	H.M.I.S.L.M.	Belkis Jiménez	809-9123938
Darlyn Castillo	F	N/A	Lic. Enfermería	H.M.I.S.L.M.	Darlyn Castillo	809-663-4452
Michéle García	F	N/A	Lic. Enfermería	H.M.I.S.L.M.	Michéle García	829-987-4644
Marcia Romero	F	N/A	Lic. Enfermería	H.M.I.S.L.M.	Marcia Romero	809-912-4444
Nesty Rachel Arce	F	N/A	Lic. Enfermería	H.M.I.S.L.M.	Nesty Rachel Arce	849-210-8731
Rosabel Calderín	F	N/A	Lic. Enfermería	H.M.I.S.L.M.	Rosabel Calderín	829-677-2973
Yessica M. Martínez	F	N/A	Lic. Enfermería	H.M.I.S.L.M.	Yessica M. Martínez	849-631-5581
Javier Alexander De la Rosa	M	N/A	Lic. Enfermería	H.M.I.S.L.M.	Javier Alexander De la Rosa	829-966-7678
Yasmin De la Rosa	F	N/A	Lic. Enfermería	H.M.I.S.L.M.	Yasmin De la Rosa	829-717-3932
		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.



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

Código:	04-110-8312-26-32-P	Horario:	08:00 AM / 03:00 PM / / / / /
Curso:	Inducción a la Administración Pública	Salon:	A definir
Fecha Inicio:	2026-05-05	Facilitador:	Einstein Díaz Paulino
Fecha Fin:	2026-05-05	Coordinador:	Mario Crusset
Días:	Lunes / / / /	Institución:	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina
Modalidad:	Presencial	Total de Horas:	6

No.	Nombres y Apellidos	No.Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
1	ADAWIN MELISSA RAMIREZ AMADOR	"40214365369"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
2	YAJAHIRA BATISTA SALCEDO	"00117869855"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					10
3	YOSKAIRA DANIELA DANIEL MOJICA	"40234070288"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					10
4	JEFFREY RUDECINDO	"40206344539"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					10
5	JAVIER ALEXANDER ROSARIO COLON	"40231864907"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
6	WENDOLY MERCEDES GOMEZ BRITO	"40223660743"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					10
7	KEITY RACHEL ALTAGRACIA ACOSTA LORENZO	"40233282520"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
8	MICHEL YANEIRY GARCIA CASTILLO	"40223759099"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					88
9	ERICKA GABRIELA SEVERINO SANCHEZ	"22300730987"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					88
10	YASMIR ESMERALDA DE LA ROSA SEVERINO	"02301574469"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
11	MARCIA ARIELA ROMERO AQUINO	"40220623819"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
12	YOMAIRA ELIZABETH CASTILLO JIMENEZ	"22300529892"	ENC ACTIVO FIJO	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					94
13	MARIOLIZA UBALDO SENA	"22300574369"	Auxiliar de Atención al Ciudadano	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					88
14	MILAGROS DE LA CRUZ	"22301083683"	FOTOGRAFA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					94
15	NELISA DE OLEO SANCHEZ	"22301450056"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					90
16	ANDREYNALDO HERNANDEZ MOSQUEA	"22301405704"	ENFERMERA	"Grupo 3"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					10
17	EVELIN MARIA CIRIACO BRUNO	"40233217856"	ENFERMERA	"Grupo 2"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	No					10
18	Salvador David Feliz Fernández	"00102582699"	Relacionador Público	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8299270832	M	Si					100
19	BELKIS JIMENEZ	"00110748506"	COSTURERA	"Grupo 1"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	F	Si					88
20	WISTER MIGUEL SUERO	"40227305162"	Chofer II	"Grupo 1"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8096996666	M	No					10
21	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	"40224442224"	Analista de Recursos Humanos	"Grupo 4"	Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina	8092304713	F	Si					88

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
2	19	0	0	0	21	0	0	0	14	7	21

Firma Facilitador	Firma Coordinador

Nombre de la Actividad: DIPLOMADO EN GESTION HUMANA POR COMPETENCIAS

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 8/5/2026

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
PEDRO RAMON LEONARDO ALCALA CEDANO	M	N/A	ENC.ADOLECENTE	HMISLLM		829-707-3707
ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	F	N/A	ANALISTA RRHH	HMISLLM		809-230-4713
RAFAEL ANTONIO LIRIANO GUERRERO	M	N/A	ENC. ACESO A LA INFORMACION	HMISLLM		809-960-6666
ANNELLY YESSSENIA CERDA POLANCO	F	N/A	AUX. DE FACTURACION	HMISLLM		829-605-0490
YOMAIRA ELIZABETH CASTILLO JIMENEZ	F	N/A	ENC. ACTIVO FIJO	HMISLLM		849-394-0995
ARACELIS ELIZABETH BENCOSME DE LA CRUZ	F	N/A	AUX. DE RRHH	HMISLLM		829-970-7030
ANNES FRANCESCA BATISTA ARIAS	F	N/A	AUX. FECTURACION	HMISLLM		829-801-2344
VANESSA CRISTINA BARETT	F	N/A	AUX.FACTURACION	HMISLLM		849-859-1229
RABEL ARIAS MORA	F	N/A	ENC. PLANIFICACION	HMISLLM		829-814-1741
MARTINA CONTRERA ENCARNACION	F	N/A	SECRETARIA	HMISLLM		809-874-6371
NATALIA CUEVAS RODRIGUEZ	F	N/A	AUX. ATENCION AL USUARIO	HMISLLM		849-638-6795
PAOLA DE JESUS DE LEON	F	N/A	LIC. ENFERMERIA	HMISLLM		849-356-4737
MILAGROS DE LA CRUZ	F	N/A	COMUNICACION	HMISLLM		849-886-9471
GIANNA MARIELLE DURAN MINYETY	F	N/A	ASISTENTE EJECUTIVA	HMISLLM		849-850-0385
ERIKA BIENVENIDA ESTEVEZ SAINT HILAIRE	F	N/A	ENC. CONSULTAS	HMISLLM		829-764-0630
VICTOR ENERCIDO MARTINEZ NUÑEZ	M	N/A	PLANIFICACION	HMISLLM		809-993-3349

***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.

2 | Página

- 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: 20261601977
Nombre de la Acción de Capacitación: DIPLOMADO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO POR COMPETENCIA
Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
Facilitador(a): maria Isabel Lopez Rodriguez

Fecha de Inicio: 08/05/2026
Fecha de Término: 08/06/2026
Total Horas Programadas: 90

A Pagar: 35

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	40222575587	PEDRO RAMON LEONARDO ALCALA CEDANO		X		X							
2	22301003657	YANEIRY AMADOR SANTANA	X			X							
3	07400049727	RABEL ARIAS MORA	X			X							
4	22301540088	VANESSA CRISTINA BARETT	X			X							
5	40220276394	ANNES FRANCHESCA BATISTA ARIAS	X			X							
6	00115418022	ARACELIS ELIZABETH BENCOSME DE LA CRUZ	X			X							
7	22300529892	YOMAIRA ELIZABETH CASTILLO JIMENEZ	X			X							
8	40222723385	ANNELLY YESSSENIA CERDA POLANCO	X			X							
9	11000040201	MARTINA CONTRERA ENCARNACION	X			X							
10	13700007753	NATALIA CUEVAS RODRIGUEZ	X			X							
11	40200469050	PAOLA DE JESUS DE LEON	X			X							
12	22301083683	MILAGROS DE LA CRUZ	X			X							
13	40215013380	GIANNA MARIELLE DURAN MINYETY	X			X							
14	07300123564	ERIKA BIENVENIDA ESTEVEZ SAINT HILAIRE	X			X							
15	40224442224	ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	X			X							
16	00111507117	RAFAEL ANTONIO LIRIANO GUERRERO		X		X							
17	00116564717	VICTOR ENERCIDO MARTINEZ NUÑEZ		X		X							
18	00114218837	ANA MARTINEZ RIVERA	X			X							
19	40221083138	YESSICA YOKASTA MARTINEZ VALENZUELA	X			X							
20	22300683954	YESSSENIA PAULA DIAZ	X			X							
21	40223882966	YOHELY RODRIGUEZ DEL ORBE	X			X							
22	22301186353	YORKENDRY DANEIRY RODRIGUEZ FRANCISCO	X			X							
23	00112197009	DENNIS MILAGROS RODRIGUEZ MONTERO	X			X							
24	22300840372	NALLIL TAVAREZ	X			X							
25	22300193665	YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	X			X							
26	22300581737	GLORYS CARMEN VARGAS DIAZ	X			X							
27	22301708933	SORANGEL PENELOPE VIVENES CAMBERO	X			X							
Total			24	3		27						Total	

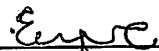
Observaciones: Modalidad virtual.

Modulo 1 y 2

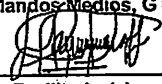
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = NO Califica

Continuación: FOLIO ☐ DE ☐



Contraparte de la Empresa



Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División Depto.

Coincidir con

Cualquiera

Seleccionar

+ Añadir condición

Borrar filtros

Aplicar filtros

Nombre Todos 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) Todos 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 »

Nombre		Roles	Grupos	Último acceso al curso
/ Apellido(s)				
☐	—			
☐	 PEDRO RAMON LEONARDO ALCALA CEDANO	Estudiante	No hay grupos	1 día 22 horas
☐	YA YANEIRY AMADOR SANTANA	Estudiante	No hay grupos	2 horas 41 mins
☐	 RABEL ARIAS MORA	Estudiante	No hay grupos	1 día 2 horas
☐	VB VANESSA CRISTINA BARETT	Estudiante	No hay grupos	1 hora 41 mins
☐	 ANNES FRANCHESCA BATISTA ARIAS	Estudiante	No hay grupos	1 día 4 horas
☐	AB ARACELIS ELIZABETH BENCOSME DE LA CRUZ	Estudiante	No hay grupos	1 hora 30 mins
☐	 YOMAIRA ELIZABETH CASTILLO JIMENEZ	Estudiante	No hay grupos	2 días 1 hora
☐	 ANNELLY YESSENIA CERDA POLANCO	Estudiante	No hay grupos	46 mins 2 segundos
☐	 MARTINA CONTRERA ENCARNACION	Estudiante	No hay grupos	1 hora 52 mins
☐	 NATALIA CUEVAS RODRIGUEZ	Estudiante	No hay grupos	7 mins 59 segundos
☐	 PAOLA DE JESUS DE LEON	Estudiante	No hay grupos	1 día 16 horas

Nombre / Apellido(s)		Roles	Grupos	Último acceso al curso
☐	 MILAGROS DE LA CRUZ	Estudiante	No hay grupos	1 día 22 horas
☐	 JOSE MIGUEL DIAZ CABRERA	Profesor	No hay grupos	1 hora 54 mins
☐	 GIANNA MARIELLE DURAN MINYETY	Estudiante	No hay grupos	1 hora 5 mins
☐	 ERIKA BIENVENIDA ESTEVEZ DE CUELLO	Estudiante	No hay grupos	1 día 5 horas
☐	 ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS	Estudiante	No hay grupos	24 segundos
☐	 MARIA ISABEL LOPEZ RODRIGUEZ	Profesor	No hay grupos	3 días 17 horas
☐	 VICTOR ENERCIDO MARTINEZ NUNEZ	Estudiante	No hay grupos	49 mins 11 segundos
☐	 ANA MARTINEZ RIVERA	Estudiante	No hay grupos	19 horas 29 mins
☐	DN DANIS MARGARITA NIVAR DE JIMENEZ	Sin roles	No hay grupos	4 días 4 horas

1

2

»

[Mostrar todos los 28](#)

Seleccionar a todos los 28 usuarios

Con los usuarios seleccionados...

Elegir...

Contáctenos



Síganos

 Ponerse en contacto con soporte del sitio

Usted ha iniciado sesión como ERICKA ALEXIA FELIZ CUEVAS (Salir)

Obtener la App Mobile

Obtener la App Mobile

Este tema fue desarrollado por

11:21 p. m.

AP

annelly cerda polanco 



DR

Dennis Rodriguez 

11:21 p. m.



EH

Erika Estevez Saint Hilaire 



GD

Gianna Durán 

11:21 p. m.



MR

Maria Isabel Lopez Rodriguez 

Ha empezado a grabar



MC

martina Contreras 

11:21 p. m.



MC

Milagros de La Cruz 



PL

PAOLA DE JESUS DE LEON 

