



REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

FO-SGC-025

Versión: 02

Fecha de Emisión: Octubre 2020

Página 1 de 2

Nombre de la Actividad: TALLER CAF**Area organizadora:** DEGI**Tipo:** Interna Externa **Fecha:** 17/6/2021**Plataforma utilizada:** ZOOM**Código de enlace a plataforma:**

868 0937 4977

226219

Nombre Facilitador(a) (en caso de capacitación): GLENYS DIAZ

No.	Nombre del(a) convocado(a)	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución / Área	Correo Electrónico	¿Asistió?	
					SI	NO
1	LICDA CORPORINA TERRERO	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
2	LICDA ANA LISSELOT VASQUEZ	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
3	MARIO LEONEL DE LA CRUZ	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
4	DRA MARGARITA GUERRERO	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
5	LICDA ROSA B. JIMENEZ	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
6	LICDA ALTAGRACIA BAEZ	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
7	CESAR OMERO PEREZ	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
8	WILBIN SEGURA	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
9	LICDA VIRNA LISY HEREDIA	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
10	WILLIAN MATOS	N/A	HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	
11	SANTA TEODORA MATOS		HOSPITAL DR ELIO FIALLO		X	



REGISTRO DE PARTICIPANTES PARA ACTIVIDADES VIRTUALES

FO-SGC-025

Versión: 02

Fecha de Emisión: Octubre 2020

Página 2 de 2

12	ANGEL SALVADOR BAUTISTA		HOSPITAL DR. ELIO FIALLO			X	