



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230704218
Nombre de la Acción Formativa: MANEJO DE ALMACEN DE MEDICAMENTOS
Institución / Empresa: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DOCTOR NEY ARIAS LORA

Fecha de Inicio: 25/03/2023
Fecha de Término: 25/03/2023
Horario: Sábado 09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

Facilitador(a): RAFAEL ARCANGEL LASSIS DE LEON

Table with columns: No., Participantes (Número de Cédula o Pasaporte, Nombre(s) y Apellido(s)), Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Fecha (5 columns), Resultado (C, NC). Includes handwritten signatures and a large blue circular stamp.

Observaciones: PRESENCIAL

Leyenda: 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

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



Nombre de la Actividad: Manejo de Almacen de Medicamentos

Área Responsable: Gerencia de capacitación y Educacion Continua

Fecha: 25/03/2023

Modalidad de la reunión: Virtual  presencial

Hora: 09:00 a.m. a 04:00 P.m.

Lugar/Plataforma: Hospital Traumatologico Dr. Ney Arias Loras

**Participantes**

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Horacio Flomay	Enc. RRHH	RRHH	[Firma]	horacio.flomay@htr.com
Rafael Bano	AUXILIAR	ALMACEN DE FARMACIA	[Firma]	rafael.bano@gmail.com
Carla Siles	Auxiliar	Auxiliar Capacitación	[Firma]	Carla.siles27@gmail.com
Rafael Arias Fariña	Auxiliar	Dirección general	[Firma]	Rafaelarias003@gmail.com
Angel Emilio Eiro Santana	Auxiliar	Dirección general	[Firma]	Angel.Santanaeio@gmail.com
Sandra Galtay	Auxiliar	Imagen	[Firma]	lgaltay@hotmail.com
Daniel Riquelme	Enc. Almac	Sub-Dirección promue. Al.	[Firma]	809-721-2473
Madelin Comera	Limpieza	Limpieza	[Firma]	MadelinMonte092@gmail.com
José Manuel Feliz P.	Enc. Recepción	Almacen de Farmacia	[Firma]	J-m-feliz@hotmail.com
Carlos de la Cruz	AUXILIAR	almacen de farmacia	[Firma]	809-995-6074
Doris Feliz R	Ay. Cocina	Alimentos y Bebidas	[Firma]	829-585-4464

\*Nota: para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



