





## Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

**Nomenclatura:** INAP-FAC-001  
**Tipo:** Formulario  
**Versión:** 3  
**Vigencia:** 29/7/2021

**Fecha:** viernes, 24 de marzo de 2023

**Institución:** HOSPITAL PROV. GRAL. STGO. RDGUEZ. Trimestre Primer Trimestre (Enero - Marzo)  
**correspondiente:**

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
Ética Profesional / Responsabilidad	Todas las áreas	Responsabilidad	16/2/2023	22	4	26	\$ 60.00	\$ 1,560.00
Identificación con la Institución / Empresa	Todas las áreas	Responsabilidad	21/3/2023 Y 24/03/2023	30	2	32	\$ 40.00	\$ 1,280.00
<b>TOTAL</b>								<b>RD\$2,840.00</b>

**Responsable Dpto. de Recursos**  
 Firma y sello





## REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040  
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20231000460

Nombre de la Acción Formativa: ÉTICA PROFESIONAL Y RESPONSABILIDAD

Institución / Empresa: SERVICIO REGIONAL DE SALUD CIBAO OCCIDENTAL

Fecha de Inicio: 16/02/2023

Fecha de Término: 16/02/2023

Horario: Jueves

08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8      A Pagar:

Facilitador(a):

JUSTA ROSARIO GUZMAN RODRIGUEZ

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G					
1	40220798553	ROSALBA DEL CARMEN ALMONTE OLIVO	X		X		<i>Rosalba A</i>				
2	11600027897	ELIZABETH ALMONTE VALERIO	X		X		<i>Elizabeth Almonte</i>				
3	40222140366	EWINDELY ALTAGRACIA ARIAS MEDINA	X		X		<i>Ewindeley Arias</i>				
4	04600373916	JOSE JULIAN BERNARD GOMEZ		X	X		<i>Jose Bernard</i>				
5	04600290367	ALIANY ALTAGRACIA CARRASCO JIMENEZ	X		X		<i>Aliany Carrasco</i>				
6	40222287035	FELVIANIS MARIELA DOMINGUEZ ALMANZAR	X		X		<i>Felvia Dominguez</i>				
7	04600362538	ALBA LJUCIA GOMEZ RODRIGUEZ	X		X		<i>Alba Gomez</i>				
8	03104185404	JHONNATTAN MICHAEL GUZMAN DILONE		X	X		<i>John Guzman</i>				
9	40212746669	YANELA HERNANDEZ AQUINO	X		X		<i>Yanela Hernandez</i>				
10	04600376323	JESSICA MERCEDES HILARIO JAQUEZ	X		X		<i>Jessica Hilario</i>				
11	40221302421	JOSE JIMENEZ RAMIREZ		X	X		<i>Jose Jimenez</i>				
12	40222694230	RAFAELINA ALTAGRACIA JUMELLES JUMELLES	X		X		<i>Rafaelina Jumelles</i>				
13	00500332127	GLORIA MARTINEZ RUIZ	X		X		<i>Gloria Ruiz</i>				
14	04600122818	PATRIA YOSSELIN OVALLE ESTEVEZ	X		X		<i>Patria Ovalle</i>				
15	40224635868	WALKIRIS ALTAGRACIA PERALTA LOPEZ	X		X		<i>Walkiris Peralta</i>				
16	09200106392	ANGELA DE LA CRUZ PEREZ BEJARAN	X		X		<i>Angela Perez</i>				
17	04600390498	ALBA MARIA PEREZ HICIANO	X		X		<i>Alba Hiciano</i>				
18	04600340792	DORIS JANETT PEÑA QUERO	X		X		<i>Doris Peña</i>				
19	11600000407	CARMEN ROSA RODRIGUEZ FERNANDEZ	X		X		<i>Carmen Rodriguez</i>				
20	04600387346	VILMA ESTHER RODRIGUEZ JIMENEZ	X		X		<i>Vilma Rodriguez</i>				
21	04600384947	WANDA ROSANNA RODRIGUEZ JIMENEZ	X		X		<i>Wanda Rodriguez</i>				
22	40223921962	FRANCELINA ENEMENCIA RODRIGUEZ VALERIO	X		X		<i>Francelina R</i>				
23	40234092217	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ROSELY MICHEL	X		X		<i>Rosely Rodriguez</i>				
24	40210939548	PEDRO JULIO SAINT-HILAIRE PEREZ		X	X		<i>Pedro Perez</i>				
25	04500269974	YENNIFER TORRES PEREZ	X		X		<i>Yennifer Torres</i>				
26	04600395042	NANCY VARGAS TORRES	X		X		<i>Nancy Vargas</i>				
		<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>26</b>						<b>Total</b>

aciones: UNA HORA DE ALMUERZO  
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



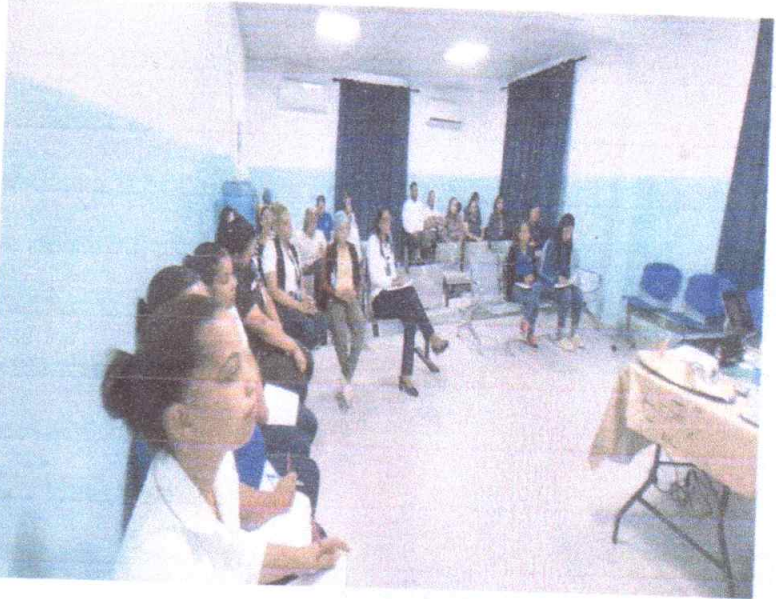
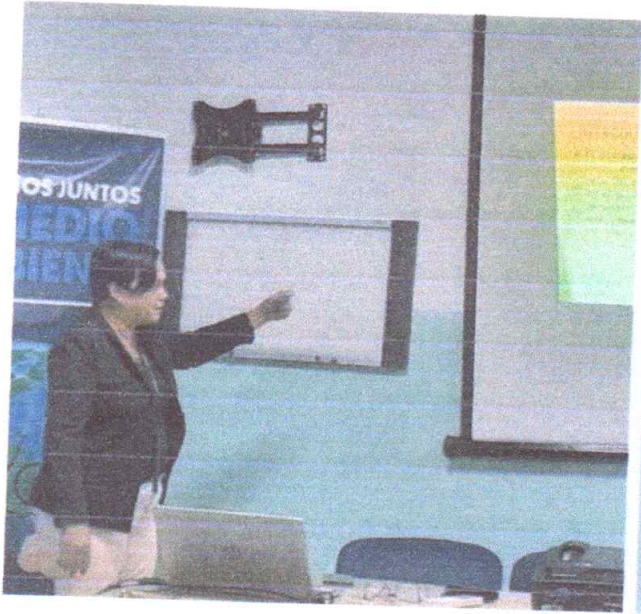
Facilitador(a)

Asesor(a)

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



## Taller sobre Etica Profesional / Responsabilidad





## REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040

Edición 7

Código de la Acción Formativa: 202310202989  
 Nombre de la Acción Formativa: Formación en la Empresa  
 Institución / Empresa: Ministerio de Justicia  
 Facilitador(a): Yuste María Estimar

Fecha de inicio: 21/03/23  
 Fecha de término: 21/03/23  
 Horario: 8:15  
 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						
1	04600034175	<u>Quilda Cabane</u>									
2	04600117701	<u>Maria Estimar</u>									
3	04600094959	<u>Gerardo Brito</u>									
4	04600357253	<u>Ismael Brito</u>									
5	04600264865	<u>Rosa Estimar</u>									
6	11700055798	<u>Guillermo Estimar</u>									
7	40212746619	<u>Yhiele Estimar</u>									
8	02114491491	<u>Araceli Estimar</u>									
9	00500233217	<u>Maria Estimar</u>									
10	04600234852	<u>Yhiele Estimar</u>									
11	04600344891	<u>Rosa Estimar</u>									
12	04600401667	<u>Guillermo Estimar</u>									
13	04600394284	<u>Yhiele Estimar</u>									
14	04600318227	<u>Maria Estimar</u>									
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
Totales											

Legendas:

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

Certificado Físico  Web

OBSERVACIONES:



Yuste María Estimar  
 Contraparte de la Empresa

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 7

Código de la Acción Formativa: F 2022 100 80 85  
 Nombre de la Acción Formativa: Participación con la Empresa  
 Institución / Empresa: Ministerio de Salud Pública  
 Facilitador(a): Quetz Domínica Domínguez

Fecha de inicio: 24/03/23  
 Fecha de término: 24/03/23  
 Horario: 8:15:00  
 Total Horas Programadas: 8 A pagar 8.

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO		NIVEL		FECIA	FECIA	FECIA	FECIA	FECIA	Resultado
			F	M	OP	MM/G						
1	046-00311473	Giachel D. Mejías					24/03/23					
2	046-0039049X	Alba Frey										
3	046-001445-2	Miguelina Torres										
4	046-0037118-3	Lucy Quile Mejías										
5	403-24301708	Rosa Rodríguez										
6	403-2393196-3	Desiree Ojeda										
7	046-0036258-8	Alba Torres										
8	046-0006401-0	Altagracia Peña										
9	403-2130243-1	María Jimena										
10	046-00373749	Reinil Warte										
11	031-0365336-0	Miguelina Rodríguez										
12	046-00387346	Yolene Rodríguez										
13	044-0074915-3	Martha Brito										
14	045-0026992-9	Jennifer Torres										
15	013-0010639-3	Arjuley Peña										
16	403-2413876	Medina Myllente										
17	046-0030218-8	Angelita Cabrer										
18	046-0030048	Yolene Brito										
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
Totales												

Legendas:

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

Certificado Físico  Web

OBSERVACIONES:

Firma: Angela Peña Facilitador(a)

Contraparte de la Empresa

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

## CAPACITACION SOBRE IDENTIFICACION CON LA INSTITUCION / EMPRESA

