



Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

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

Fecha: miércoles, 29 de marzo de 2023

Institución: Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza

Trimestre correspondiente: Enero/marzo

Capacitación Programada	Área Requiriente	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
Gestión Profesional de Proyectos (PMBOK)	Area administrativa	Dotar de conocimientos de gestión profesional de proyectos	Gestión Profesional de Proyectos (PMBOK)	0	2	2	RD\$36,822.50	RD\$73,645.00
Inducción a la Administración pública	Todas las áreas	Dotar de los conocimientos necesarios sobre los fines y propósito del Estado	Inducción a la Administración Pública	15	9	24	RD\$0.00	RD\$0.00
Humanización de los Servicios de Salud	Todas las áreas	Seguir brindando un servicio humanizado a los usuarios	Humanización de los Servicios de Salud	12	4	16	RD\$200.00	RD\$3,200.00
Higiene y manipulación de alimentos	Servicios generales	Fortalecer los conocimientos en la manipulación de alimentos para evitar la contaminación cruzada	Higiene y manipulación de alimentos	24	6	30	RD\$200.00	RD\$6,000.00
Taller Ley 41-08 de Función Pública	Todas las áreas	Potenciar el conocimiento de la normativa que nos rige, los deberes y derechos como servidores públicos	Taller Ley 41-08 de Función Pública	21	15	36	RD\$0.00	RD\$0.00

TOTAL RD\$82,845.00

Responsable Dpto. de Recursos Humanos

Firma y sello





Listado de asistencia del Participante

Nomenclatura: INAP-FGC-001 Tipo Documento: Formulario Version: 1 Fecha de Vigencia: 28/01/2019



AR

Código:	04-2-3154-23-01-V	Horario:	Asincrónico
Curso:	Inducción a la Administración Pública Nivel 2	Salón:	Plataforma moodle inap
Fecha Inicio:	6/2/2023	Facilitador:	Betzaida Elaudys Ymaya Carela
Fecha Fin:	6/3/2023	Coordinador:	Dellin Matos
Días:	Asincrónico	Institución:	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza y Dirección General de Contrataciones Públicas
Modalidad:	Virtual	Total de Horas:	18

No.	Nombres y Apellidos	No.Cédula	Cargo	Grupo	Institución	Correo	Teléfono	Genero	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Calificación
1	LUZ ARELIS VASQUEZ DE ADAMES	"00115749699"	Técnico de Contabilidad	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	luzarelisv.270830@gmail.com	8296361729	F						
2	KENDRY LINARES REYNOSO	"40228248619"	Técnico de Contabilidad	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	kendrylinaresreynoso28@gmail.com	8095096972	F						
3	WAINA MARIA ISABEL GOMEZ ARIAS	"00115563298"	Técnico de Contabilidad	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	waina.gomez@hgm.gob.do	8292781255	F						
4	PABLO DE LA CRUZ MARTE	"00111325908"	TECNICO RADIOLOGO	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	columnapablo30@gmail.com	8094595690	M						
5	CHRISTOPHERYS HANDELIS GUZMAN SANTOS	"22500718329"	TECNICO RADIOLOGO	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	christopherysguzman@gmail.com	8096403592	F						
6	IVAN ARIEL ULLOA PAYANO	"22500218577"	TECNICO RADIOLOGO	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	ivanulloapayanoi@hotmail.com	8298650951	M						
7	CARLOS ALBERTO PAYANO MEDINA	"22301571984"	TECNICO RADIOLOGO	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	carlospayano1212@gmail.com	8292784058	M						
8	MERVIN FRANK CABRAL DE LA CRUZ	"40235294176"	Técnico de Planificación	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	melvindelac03@gmail.com	8496566595	M						
9	REYNALDO III PERDOMO DE LOS SANTOS	"22500154921"	TECNICO RADIOLOGO	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	reynaldooiiiperdomo@gmail.com	8293657319	M						
10	ROSELIS NORKELIS CHECO HLARIO	"40220019182"	COORDINADORA DE PROTOCOLO	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	roselisdemonegro@hotmail.com	8096600958	F						
11	MOREHILY AQUINO CANELA	"40214916559"	Analista de Datos Estadísticos	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	morehily.aquino@hgm.gob.do	8096541218	F						
12	HILDA DILENIA HERRERA MENDOZA	"40220279653"	Técnico de Atención al Ciudadano	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	herrerahilda301@gmail.com	8299136594	F						
13	ALEXANDRA ROSARIO ENCARNACION	"00109004721"	PEDIATRA	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	rosarioalexandra1969@hotmail.com	8097190632	F						
14	ESTARLIN CABRERA SANTOS	"40226911713"	PSICOLOGO CLINICO	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	estarlin.cabrera@hgm.gob.do	8094780051	M						
15	FRANCHESKA SEGURA CARRASCO	"00113429138"	COORDINADORA DE EMERGENCIA	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	francheska3107@gmail.com	8294797288	F						
16	DONNIE MOISES RAMOS ALVAREZ	"22300075417"	MEDICO ENCARGADO DE HOSPITALIZACION	"Grupo 4"		donnief6@gmail.com	8492206669	F						
17	DONNIE MOISES RAMOS ALVAREZ	"22300075417"	MEDICO ENCARGADO DE HOSPITALIZACION	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	donnief6@gmail.com	8492206669	F						

18	TANIA RODRIGUEZ FLORENTINO	"00117932905"	Técnico Administrativo	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	taniarodriguezflorentino@gmail.com	8099888479	F											
19	NORMA ANYELINA PEREZ ACOSTA	"04900669864"	Encargado de Evaluación del Desempeño y Capacitación	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	anyix24@hotmail.com	8099618189	F											
20	ESENIA SOSA EVANGELISTA	"08700182416"	ANALISTA DE SERVICIOS SOCIALES	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	esenasosa@hotmail.com	8295734143	F											
21	LAURA MARGARITA GUERRA BATISTA	"00201316684"	Analista de Recursos Humanos	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	laura.guerra@hgm.gob.do	8295561666	F											
22	JULIO ALEXANDER GARCIA SANCHEZ	"00115013898"	Soporte Técnico Informático	"Grupo 3"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	julio.garcia@hgm.gob.do	8094382893	M											
23	HENSY JORGE CORPORAN MENDEZ	"00201283827"	ANESTESIOLOGO	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	hensycorporan@gmail.com	8098604616	M											
24	RODOLFO MINIER	"00114688070"	MEDICO ANESTESIOLOGO	"Grupo 4"	Hospital Pediátrico Hugo Mendoza	rodolfominier@gmail.com	8296869842	M											
25																			

Hombres	Mujeres	Discapacitados	Carrera	Contratado	Fijos	Carrera Municipal	Contratado Municipal	Publico General	Aprobado	Reprobado	Total
9	15	0	0	24	0	0	0	0	0	0	24

Firma Facilitador	Firma Coordinador
_____	_____



Fecha de Emisión: Octubre 2020

Página ____ de ____

Nombre de la Actividad: Ley Núm. 41-08 de Función Pública, Régimen Ético y Disciplinario

Tipo: Interna

Externa

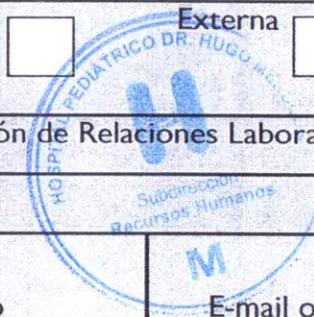
Reglamento Núm. 523-09 de Relaciones Laborales en la Administración Pública

Fecha: 16-03-2023

Lugar: Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza

Area organiza actividad: Dirección de Relaciones Laborales

Nombre Facilitador(a) (en caso de capacitación): Lic. Magalys Ogando Montero



No.	Nombre y apellido	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución/ Área	Cargo	E-mail o Teléfo
1	Carla Moya R.	N/A	Seguridad	auxiliar	
2	Amiel Ernesto Ferrández	402-1275011-7	Seguridad	auxiliar	Ferrandezj@hosp
3	Antonina Reyes	001732153-9	seguridad	auxiliar	Roselinorj@hosp
4	Rosa L. Jimenez Pichy	00102359494	Administrativo	Administrativo	
5	Almida Maira Modesto		Alimentación	GTE	829 599 72
6	Domingo Brito	001 1176779-5	Seguridad	GTE	829-599-
7	Silvana Malek	066-0003746-6	Atención al usu.	Gerente	829-599-71
8	Marehily Aquino		Estadística HPHM	Técnico	marehily.aquino@hosp
9	Davills M. Ureña	402-3340762-2	Atención al usuario	auxiliar	PO9-704-Ci
10	Mervin Cabral		Planificación y Desa.	Técnico	mervin.cabral@hosp
11	Reinalda S. Kuisel	402 3903421-41	Hosp. pediátrico HM	Gte	reinaldas@hosp
12	Francisco Vargas	001-0843773-2	Laboratorio	Supervisor	809.753-7

Nombre de la Actividad: Ley Núm. 41-08 de Funcion Pública, Régimen Ético y Disciplinario Tipo: Interna Externa

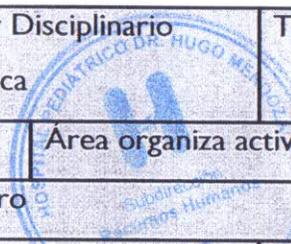
Reglamento Núm. 523-09 de Relaciones Laborales en la Administración Pública

Fecha: 16-03-2023

Lugar: Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza

Area organiza actividad: Dirección de Relaciones Laborales

Nombre Facilitador(a) (en caso de capacitación): Lic. Magalys Ogando Montero



HR

No.	Nombre y apellido	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución/ Área	Cargo	E-mail o Teléfono
1	Maria Beaud	077-0004781-2	Hospitalaria Hospitalaria	CSG	
2	Yasmina Abreu	402-2238910-9	Hospitalaria Hospitalaria	Sup.	Yasmina Abreu
3	Oliver Ovalles	402-0946372-4	Recursos Humanos	Analista	OvallesOlivero01@gmail.com
4	Maria Guzman	285 0053118-5	Auxilio de Seguridad	Seguridad	''
5	Neiriby Familia Santana	001-1787631-0	AUX. Hospitalaria	AUX.	neiribysantana19@gmail.com
6	José Abelardo Nájera	001-07386096	Supervisor	Supervisor	829-916557
7	Agustín Rodríguez	017-0006795-0	Recursos Humanos	Supervisor	809-995-282
8	Reina Dilgado	001-0786131-7	Enfermería	Supervisora	829-769 1816
9	Yamira Cruz	001-0804969.6	Enfermería	Operador	849-865-145
10	Yudith Castro C.	001-0746615-2	Enfermería	Sup. de enfermería	809 817-879
11	José Luis Galván Reyes	001-1469540-6	Reclamación de Seguros	coordinador	829-917-7177
12	Jefferson A. Toribio	402-7255976-5	Mantenimiento	Aux.	Jeffersonatobos@gmail.com

A

Fecha de Emisión: Octubre 2020

Página ___ de ___

Nombre de la Actividad: Ley Núm. 41-08 de Funcion Pública, Régimen Ético y Disciplinario Tipo: Interna Externa

Reglamento Núm. 523-09 de Relaciones Laborales en la Administración Pública

Fecha: 16-03-2023

Lugar: Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza

Area organiza actividad: Dirección de Relaciones Laborales

Nombre Facilitador(a) (en caso de capacitación): Lic. Magalys Ogando Montero



No.	Nombre y apellido	Cédula (llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)	Institución/ Área	Cargo	E-mail o Teléfono
1	José Ignacio Alvarez S	001-1341724-0	Seguridad	Coordinador	809-599-72
2	Rocío Chao Hilario	402-2001918-2	Popita Hugo Mendoza	Protocolo	809-660-8958
3	Esperanza Castillo M	402002145-2	Seguridad	auxiliar	809-4083159
4	Janet Mercedes	0010257207-0	HPHM/Hta Automa Perce		829983528
5	Yanet Martínez Pardo	227-01497578	Patología	Técnica Mayra	809-387-330
6	Ana Lirio Kola	001-8320529-1	Enfermería	Supervisora	809-716-882
7	Jacqueline Barrios	001-05330757	Subdirección	Subdirector Médico	809-737-76
8	Rolando Rodríguez	001-1610688-1	Fact. Y Caf.	Enc.	829-599-7205
9	Manuel Durán	225-0090288-1	Hosp. Ped. Dr. Hugo M	Gerente	829-599-4315
10	Norma A. Pérez	049-0066986-4	Hosp. Hugo Mendoza	Coordinador	809-599-4212
11	Rafael Contreras Balle	001-0950785-5	Seguridad	Auxiliar	809-990-0117
12	Maritza Benet	00105854988	Seguridad	Supervisor	80976714



Código de la Acción Formativa: 20230703926
 Nombre de la Acción Formativa: HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
 Institución / Empresa: HOSPITAL PEDIATRICO DR HUGO MENDOZA

Fecha de Inicio: 09/04/2023
 Fecha de Término: 09/04/2023
 Horario: Domingo
09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 YESSICA DANIELA REYES MENDEZ

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	40222389104	MILAGROS YOCAIRA ABREU PEREZ	X			X	<i>Yocaira Abreu</i>							
2	09300226538	NELSON AQUILES ARIAS		X		X	<i>Nelson A.</i>							
3	01500041072	DANIEL ARNO RODRIGUEZ		X		X	<i>Daniel Arno</i>							
4	40236326076	ANGELA DIONICIA CALDERON CAPARROSA	X		X		<i>Angela D. c.c.</i>							
5	22500148782	AURELIA DE LA CRUZ CASTRO	X		X		<i>Aureliacastro</i>							
6	02301294399	YOCAIRA DE LOS SANTOS MERAN	X		X		<i>Yocaira</i>							
7	00108576505	LUCILA ENCARNACION BRAZOBAN	X		X		<i>Lucila</i>							
8	00102243086	MARICELA GALAN ROSARIO	X			X	<i>MARICELA</i>							
9	04600155008	MARGARITA ALTAGRACIA GARCIA PERALTA	X			X	<i>Margarita</i>							
10	00115410698	VERONIDIA GARCIA SUERO	X		X		<i>Veronidia</i>							
11	00103894085	LICET RELINDO GOMEZ RIVAS	X			X	<i>Licet Rivas</i>							
12	00118219146	MANUEL EMILIO HEREDIA GONZALEZ		X		X	<i>Manuel</i>							
13	00114208150	ANACAONA JIMENEZ TAMARES	X		X		<i>Anacaona J.</i>							
14	00112975602	ALEXIS ORLANDO MARTE MENA		X	X		<i>Alexis Marte</i>							
Total			10	4	7	7							Total	

Observaciones: **PRESENCIAL**

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

Certificado: Físico Web

Norma A. Leizaola

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



[Handwritten signature]

Código de la Acción Formativa: 20230703927
 Nombre de la Acción Formativa: HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
 Institución / Empresa: HOSPITAL PEDIATRICO DR HUGO MENDOZA

Fecha de Inicio: 08/04/2023
 Fecha de Término: 08/04/2023
 Horario: Sábado
 09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 YESSICA DANIELA REYES MENDEZ

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	00105846596	DOMIANA ADON TORRES	X			X	<i>Domiana</i>							
2	40221125541	ANA CRISTINA BERROA GOMEZ	X			X								
3	22500184936	DOMINGA BERROA SELMO	X		X		<i>Dominga</i>							
4	00117271445	NELSIDA MARIBEL CASADO NUÑEZ	X		X		<i>Nelsida</i>							
5	00119216521	LUISA MARIA CONCEPCION LANDETA	X		X		<i>Luisa Maria</i>							
6	02800212843	SIMON FRANCISCO CUBILETE SIERRA		X	X		<i>Simon</i>							
7	05800284027	LEONORA DUARTE	X		X		<i>Leonora</i>							
8	40223902475	PAOLA MARIA FERRANT PAYANO	X		X		<i>Paola</i>							
9	07800110822	ARMIDA MAIRA MEDRANO RIVAS	X			X	<i>Armida</i>							
10	00116007147	SAGRARIO ELCIRA PEREZ	X		X		<i>Sagrario</i>							
11	22500310994	JUAN MARTIN RAMIREZ SUAREZ		X	X		<i>Juan Ramirez</i>							
12	07700041812	MARIA ALTAGRACIA RECIO	X			X	<i>Maria Recio</i>							
13	40221776624	SANYIS SANCHEZ SUAREZ	X		X		<i>Sanyis</i>							
14	00109042358	MIGUELINA ANTONIA SANTOS GOMEZ	X		X		<i>Miguelina</i>							
15	00117061291	SARY MARIEL SEPULVEDA BAEZ	X		X		<i>Sary Mariel</i>							
16	40233650817	MERY NATALIA SIERRA DE OLEO	X		X		<i>Mery Sierra</i>							
17	05800060906	DOMINGA TAVERAS	X		X		<i>Dominga</i>							
Total			15	2	13	4							Total	

Observaciones: PRESENCIAL

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

Certificado: Físico Web

Norma Pérez
 Contraparte de la Empresa



Facilitador(a)

Asesor(a)

[Handwritten signature]

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

Código de la Acción Formativa: 20230702770
 Nombre de la Acción Formativa: HUMANIZANDO LOS SERVICIOS DE SALUD
 Institución / Empresa: HOSPITAL PEDIATRICO DR HUGO MENDOZA

Fecha de Inicio: 02/03/2023
 Fecha de Término: 02/03/2023
 Horario: Jueves
 09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Facilitador(a):
 EDRA MIGUELINA ANDERSON AQUINO

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	22301146209	TATIANA MILAGROS ALBURQUERQUE CASTILLO	X			X								X
2	00111249710	JOHANNY BELEN RODRIGUEZ	X		X		Johanny						X	
3	01800642074	CINTHIA FELICIA BELTRE MATOS	X			X								X
4	40238165399	JAZMIN BLANCO CONCEPCION	X			X	Jazmin Blanco						X	
5	40235294176	MERVIN FRANK CABRAL DE LA CRUZ		X		X	Mervin Cabral						X	
6	22300989849	LAIZ CRISTINA DECAMPS BLANCO	X			X	Laiz Decamps						X	
7	40229628140	CARLA VIRGINIA FELIZ SANTOS	X			X	Carla Feliz						X	
8	40220799627	JOSE FRANCISCO GALVA RAMIREZ		X	X		Jose Galva						X	
9	00108351032	DEYSY ESTER GERMAN FRIAS	X		X		Deisy						X	
10	05401439061	MARX EDDYSON GIL CHECO		X		X	Marx Gil						X	
11	00115563298	WAINA MARIA ISABEL GOMEZ ARIAS	X			X	Waina G.						X	
12	22500714286	JOHANNY GUZMAN JIMENEZ	X		X		Johanny Jimenez						X	
13	40214013589	ERIBERTO JAVIER BERROA		X			Eriberto Berroa						X	
14	22600124212	FANY MARTINEZ GARCIA	X			X	Fany Martinez						X	
15	40227718216	SUJEY MARTINEZ ZAMORA	X		X		Sujey Martinez						X	
16	22301669044	SELENNY MUÑOZ CARVAJAL	X			X	Seleny Muñoz						X	
17	40236145328	FLORANGEL NIEVE LORA	X			X	Florangel Nieve						X	
18	09000165127	ROSALBA VELAZQUEZ VASQUEZ	X			X	Rosalba Vasquez						X	
Total			14	4	5	12							Total	

Observaciones: PRESENCIAL

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

Certificado: Físico Web

Contratante de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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





CERTIFICADO

DE PARTICIPACIÓN
OTORGADO A:

Abner Ramos

Aloes Project Management Solutions | certifica su participación en el **Taller de Gestión Profesional de Proyectos – Guía PMBOK 6ta Edición®** con una duración de 30 horas, finalizando el día 21 de enero del 2022.



**Project
Management
Institute.**

**Registered
Education
Provider**

*PMBOK y PMI Registered Education Provider son marcas registradas del Project Management Institute, Inc.
Scrum Alliance REP es un marca registrada del Scrum Alliance*

A handwritten signature in blue ink that reads "Stalin Rivas".

Firma CEO
Stalin Rivas



CERTIFICADO

DE PARTICIPACIÓN
OTORGADO A:

Eric García

Aloes Project Management Solutions | certifica su participación en el **Taller de Gestión Profesional de Proyectos – Guía PMBOK 6ta Edición®** con una duración de 30 horas, finalizando el día 21 de enero del 2022.



**Project
Management
Institute.**

**Registered
Education
Provider**

*PMBOK y PMI Registered Education Provider son marcas registradas del Project Management Institute, Inc.
Scrum Alliance REP es un marca registrada del Scrum Alliance*

Stalin Rivas

Firma CEO
Stalin Rivas