

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	MM/G	MM/G						
1	00105846596	DOMIANA ADON TORRES	X				X							C
2	4022112541	ANA CRISTINA BERROA GOMEZ	X				X							NC
3	22500184936	DOMINGA BERROA SELMO	X		X									
4	00117271445	NELSIDA MARIBEL CASADO NUÑEZ	X		X									
5	00119216521	LUISA MARIA CONCEPCION LANDETA	X		X									
6	02800212843	SIMON FRANCISCO CUBILETE SIERRA		X	X									
7	05800284027	LEONORA DUARTE	X		X									
8	40223902475	PAOLA MARIA FERRANT PAYANO	X		X									
9	07800110822	ARMIDA MAIRA MEDRANO RIVAS	X		X		X							
10	00116007147	SAGRARIO ELCIIRA PEREZ	X		X									
11	22500310994	JUAN MARTIN RAMIREZ SUAREZ		X	X									
12	07700041812	MARIA ALTAGRACIA RECIO	X				X							
13	40221776624	SANYIS SANCHEZ SUAREZ	X		X									
14	00109042358	MIGUELINA ANTONIA SANTOS GOMEZ	X		X									
15	00117061291	SARY MARIEL SEPULVEDA BAEZ	X		X									
16	40233650817	MERY NATALIA SIERRA DE OLEO	X		X									
17	05800060906	DOMINGA TAVERAS	X		X									
Total			15	2	13		4							

Observaciones: 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



Facilitador(a)

Asesor(a)

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

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

Facilitador(a):
YESSICA DANIELA REYES MENDEZ

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo			Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G						
1	40222389104	MILAGROS YOCAIRA ABREU PEREZ	X			X							C
2	09300226538	NELSON AQUILES ARIAS		X		X							NC
3	01500041072	DANIEL ARNO RODRIGUEZ		X		X							NC
4	40236326076	ANGELA DIONICIA CALDERON CAPARROSA	X		X								NC
5	22500148782	AURELIA DE LA CRUZ CASTRO	X		X								NC
6	02301294399	YOKAIRA DE LOS SANTOS MERAN	X		X								NC
7	00108576505	LUCILA ENCARNACION BRAZOBAN	X		X								NC
8	00102243086	MARICELA GALAN ROSARIO	X			X							NC
9	04600155508	MARGARITA ALTAGRACIA GARCIA PERALTA	X			X							NC
10	00115410698	VERONIDIA GARCIA SUERO	X		X								NC
11	00103894085	LICET RELINDO GOMEZ RIVAS	X			X							NC
12	00118219146	MANUEL EMILIO HEREDIA GONZALEZ		X		X							NC
13	00114208150	ANACAONA JIMENEZ TAMARES	X		X								NC
14	00112975602	ALEXIS ORLANDO MARTE MENA		X	X								NC
Total			10	4	7	7							

Observaciones: PRESENCIAL

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica NIC = No califica Certificado: Físico Web

Contraparte de la Empresa
Yessica Daniela Reyes Mendez

Facilitador(a)
Yessica Daniela Reyes Mendez

Asesor(a)

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

