

El Pino, La Vega, Rep. Dom.
20 de Marzo de 2023.-

A : Todo el personal
HRTQPJB.

De : Licda. Yokaira Muñoz
Enc. Educación Continua y Evaluación HRTQPJB.

Asunto : Talleres de Relaciones Humanas y Manejo de Conflictos

Distinguidos Gerentes y Encargados:

Después de un cordial saludo, sirva la presente para convocarles formalmente a los talleres sobre *Relaciones Humanas y Manejo de Conflictos* dirigido a todo el personal, en especial, a los de nuevo ingreso, que trabajen con personal bajo su cargo y/o con contacto directo con usuarios. Los mismos han sufrido cambios en las fechas pre-establecida:

Tema	Grupo	Fecha	Horario
Relaciones humanas	1 y 2	viernes, 24 de marzo de 2023	8:00AM - 1:00PM
Manejo de Conflictos	1 y 2	viernes, 31 de marzo de 2023	8:00AM - 1:00PM

Favor ser puntual.

Sin otro particular, contando con su acostumbrada participación queda de ustedes,

Atentamente:


Licda. Yokaira Muñoz
Enc. Educación Continua y Evaluación HRTQPJB.





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040

Edición 7

Código de la Acción Formativa:
Nombre de la Acción Formativa:
Institución / Empresa:
Facilitador(a):

20231401119
Relaciones Humanas
Hosp. Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch
Carmen Theonil Estevez Méndez

Fecha de inicio: 23-03-2023
Fecha de término: 23-03-2023
Horario: 08:00-17:00
Total Horas Programadas: 8

A pagar

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) Y Apellido(s)	SEXO				NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			F	M	OP	MM/G	FECHA	FECHA								
1	04701865752	Adalgisa M Lizardo B.	X		X											C
2	08700150082	Alexandra Mariel Alvarado	X		X											N/C
3	40201792808	Ayoilma De Jesus Brito P.	X		X											
4	04702074396	Dilets Del C. Veras C	X		X											
5	04700138938	Erdania A.Ramos M	X		X											
6	40211797275	Estefania Del C. Ynoa R.	X		X											
7	40214904068	Eulenny De C. Fabian R	X		X											
8	40225431119	Flaviana Thevenin	X		X											
9	40212205526	Gabriel De J. Vasquez A	X		X											
10	04701906077	Jean Carlos J Martinez G.	X		X											
11	40222089530	Jose Ignacio Diaz S.	X		X											
12	04701637607	Juan Pablo Peña S.	X		X											
13	40221729690	Luis A. Almanzar A.	X		X											
14	04701954325	Maria Del Carmen F.	X		X											
15	40221463751	Mariel Taveras M.	X		X											
16	40219516008	Mariuis Tavaréz G	X		X											
17	04900715394	Quenia Tejada R	X		X											
18	40221267673	Rafael L. Nova G.	X		X											
19	04701749113	Rosa A. Jimenez H.	X		X											
20	40214022085	Sara Jesusta Jaquez G.	X		X											
21	02601435601	Veronica Carrela P.	X		X											
22																
23																
24																
25																
Totales																

Legendas:

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



Observaciones: Mes Con una hora de almuerzo

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RI-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa:
Nombre de la Acción Formativa:
Institución / Empresa:
Facilitador(a):

20231401119
Relaciones Humanas
HOSP. REGIONAL TRUJMAN
CARMEN TELLENTO
Fecha de inicio: 23-03-2023
Fecha de término: 23-03-2023
Horario: 08:00-17:00
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	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA		
1	01700597091	Carmen Tellenso	X									C
2					X							N/C
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
Totales												



Certificado Rector Web

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

Contraparte de la Empresa: Carmen Tellenso
Facilitador(a): [Signature]
Asesor(a): _____
Encargado(a) de División o Depto.: _____



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RI-07-PT-ONA-040

Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20231401119
 Nombre de la Acción Formativa: Relaciones Humanas
 Institución / Empresa: Hosp. Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch
 Facilitador(a): Carmen Theonil Estevez Mendez
 Fecha de inicio: 24-03-2023
 Fecha de término: 24-03-2023
 Horario: 08:00 -17:00
 Total Horas Programadas: 8 A. pagar: _____

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO			NIVEL			FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			F	M	OP	MM/G	MM/G	MM/G							
1	40208983912	Ana Josefina Medrano A	X		X										C
2	40214616761	Angelina Altagracia Veras	X		X										
3	40221274778	Angie Michel R. Medina Diaz	X		X										
4	04701196570	Carluxta Acosta	X		X										
5	40220523472	Claudia N Rehoso P	X		X										
6	40224999850	David Esteban Caraballo B				X									
7	04702117427	Elizabeth Rosario R	X		X										
8	04701969588	Estefania Rodriguez M	X		X										
9	40213812288	Evelin Altagracia Mencia F	X		X										
10	40221894096	Evelyn Massiel Ceballo B	X		X										
11	40226005706	Jose Eduardo Rivas R			X										
12	04701774657	Jose Miguel Tejada A			X										
13	08100066441	Julio Paredes R			X		X								
14	40228008898	Ledwin Joel Minaya	X		X										
15	40222097624	Leyda Isabel Robles H	X		X										
16	04702157910	Madelin Elizabeth Cosme C	X		X										
17	40228019333	Madelyn Vargas R	X		X										
18	04701904379	Virginia Maria Peña H	X		X		X								
19	40224520524	Wilda De La Rosa G	X		X										
20	04700886668	Ysabel Reyna Rodriguez J	X		X										
21															
22															
23															
24															
25															
Totales															



Web

Con una de almuerzo

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

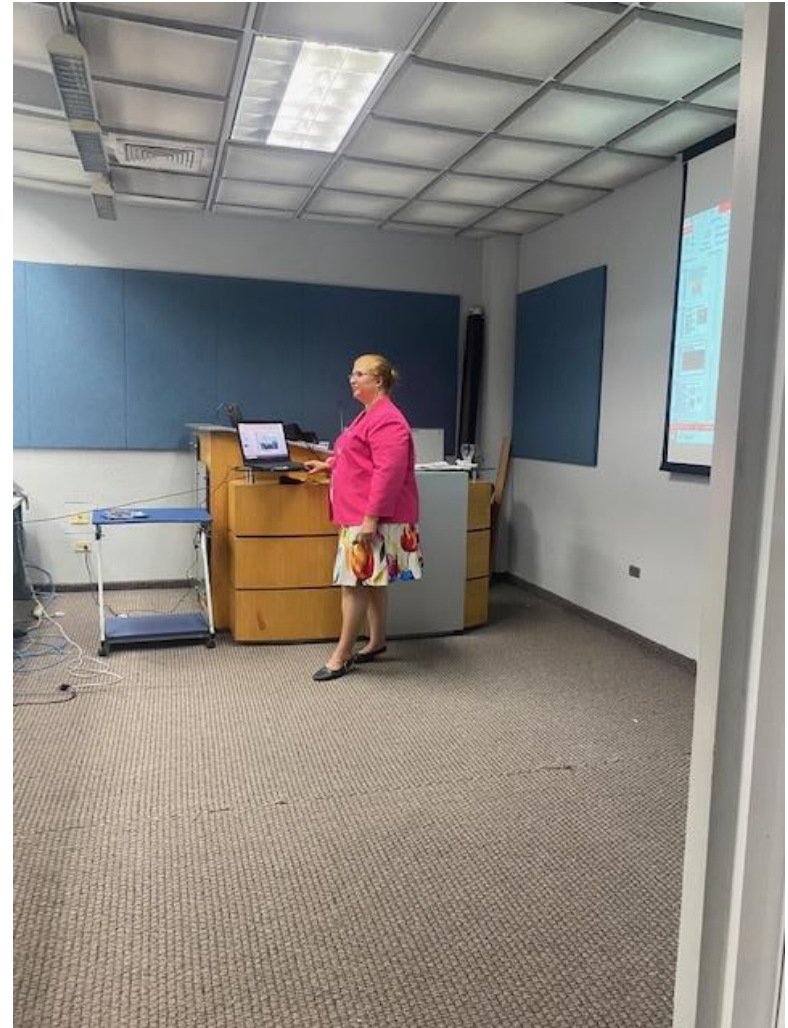
Encargado(a) de División o Depto.

N/C = No califica



Taller de Relaciones Humanas INFOTEP

Licda. Theonil Estevez





SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Lista de Participación para Actividades

GC-FO-001 Versión: 04

Fecha de aprobación: 16/01/2023

Nombre de la Actividad:

Taller de Relaciones Humanas - INFOTEP

Área Responsable:

Calidad en la Gestión

Fecha: 24/3/2023

Modalidad de la reunión:

presencial

Virtual

Hora:

8:00AM

Lugar/Plataforma:

Salón de Videoconferencias

Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/ Teléfono
Belgisa Paredo	Directora	División de Relaciones	Belgisa Paredo	belgisa.paredo@minsa.gob.pe
Yessica Carola P.	Analista	División de Relaciones	Yessica Carola P.	yessica.carola.p@minsa.gob.pe
Estelin All Valencia	Asesora	División de Relaciones	Estelin All Valencia	estelin.allvalencia@minsa.gob.pe
Ana Mercedes Obregon	Secretaria	División de Relaciones	Ana Mercedes Obregon	ana.mercedes.obregon@minsa.gob.pe
Wilder de la Rosa	Enc. Asesor	Unidad de Asesoría	Wilder de la Rosa	wilder.de.la.rosa@minsa.gob.pe
Mariel Taveras Mate	Analista	Compras y Contrataciones	Mariel Taveras Mate	mariel.taveras.mate@minsa.gob.pe
E. Lizabeth Rosario	Asesora	Asesoría	E. Lizabeth Rosario	elizabeth.rosario@minsa.gob.pe
Maris Taveras	Asistente	Administración	Maris Taveras	maris.taveras@minsa.gob.pe
Maria del Carmen Fariña	Analista	División de Asesoría	Maria del Carmen Fariña	maria.del.carmen.farina@minsa.gob.pe
Yessica Carola P.	Analista	División de Relaciones	Yessica Carola P.	yessica.carola.p@minsa.gob.pe
Estelin All Valencia	Analista	División de Relaciones	Estelin All Valencia	estelin.allvalencia@minsa.gob.pe
Belgisa Paredo	Directora	División de Relaciones	Belgisa Paredo	belgisa.paredo@minsa.gob.pe

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



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Lista de Participación para Actividades

GC-FO-001 Versión: 04
Fecha de aprobación: 16/01/2023

Nombre de la Actividad: Taller de Relaciones Humanas - INFOTEP

Área Responsable: Calidad en la Gestión

Fecha: 23/3/2023

Modalidad de la reunión: Virtual presencial

Hora: 8:00AM

Lugar/Plataforma: Salón de Videoconferencias

Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Sore Rivas	Asesor	Dep. Compras	[Firma]	829-5747-4618
Angie Medina	Enc. Asistente	Impresos	[Firma]	829-252-6119
Yusely Rodríguez	Asista	Activ. Humanas	[Firma]	829.6116.8272
Jayda Isabel Rojas	asistente	Dirección Médica	[Firma]	809-267-1008
Luis Alejandro	En. Exp.	Dep. Informacion	[Firma]	829-804-1512
Almaire Rodriguez	asistente	Activos	[Firma]	829-608-1216
Angelina Vaz	Enc. Asista	Activos al usuario	[Firma]	829-915-5126
Andrés Ramos	Anal. Exp.	Centro de Datos	[Firma]	849-407-5446
Refugio Sol	Anal. Comp.	Terminología	[Firma]	809-668-8859
Jean Luis Matos	Encargado	Evaluación y Monitoreo	[Firma]	829-989-6824
Verginia Herra	Encargada	Calidad en la Gestión	[Firma]	829-1004-6872

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



Participantes					
Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono	

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



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

Lista de Participación para Actividades

GC-FO-001 Versión: 04

Fecha de aprobación: 16/01/2023

Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono

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