

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

A : Todo el personal
HRTQPJB.

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

Asunto : Taller de Manejo de Conflictos

Distinguidos Gerentes y Encargados:

Después de un cordial saludo, sirva la presente para convocarles formalmente al taller sobre *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.

Tema	Grupo	Fecha	Horario
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.





INFOTEP

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RI-07-PI-ONA-010

Código de la Acción Formativa: 20231401122 Fecha de Inicio: 31-03-2023 Edición: 7
 Nombre de la Acción Formativa: Mantenimiento de Beneficios Fecha de Término: 31-03-2023
 Institución / Empresa: Hospital General y Quirófano D. Herrera Hora Inicio: 8:00 - 13:00
 Facilitador(a): Dobryna Zhornitskye A. Total Horas Programadas: 8 A pagar

No	Número de Cédula u Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	NIVEL			FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado
			B	M	OP							
1	4022213D383	Hector A. Mosquera		X		X						X
2	05500326069	Candida S. Góiz C.	X			X						X
3	07201801070	Claudia Felipe	X			X						X
4	40223408363	Nassir J. Igual J. Wang		X	X							X
5	60102843119	Tanya P. Bou	X			X						X
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
Totales			17	5	16	5						18
												5

18 5 5

Legendas: Sí No

pa: Presencia, Mm: Manutención, Ofp: Operación, Mm: Mantenimiento, Co: Corrente, R: Rastreado, C: Calles, N/C: No cubren

Con una hora de Almuerzo.
 Contador de la Empresa: Josmar Rodríguez Facilitador(a):
 Asesor(a):
 Encargado(a) de División o Depto.:





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RI-07-PT-ON-A-001

Página 7

Código de la Acción Formativa: 20231401122
 Nombre de la Acción Formativa: **Manejo De Contornos**
 Institución / Empresa: Hospital Traumatólogo Y Quirúrgico Prof Juan Bosch
 Fecha de inicio: 31/03/2023
 Fecha de término: 31/03/2023
 Facilitador(a): Carmen Theonil Estevez Mendez
 Horario: 8:00 - 17:00
 Total Horas Programadas: 8 A pagar

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO				FECHA	Firma(s) del/los participantes						Resultado		
			M	F	OT	NO/OT		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA			
1	04701969588	Estefanía Rodríguez M	X				31/03/2023								X	
2	40213812288	Evelin Altagracia Menéndez F.	X												X	
3	04700886668	Ysabel Reyna Rodríguez J	X												X	
4	40228019333	Madelyn Vargas Robles	X			X									X	
5	40219516008	Marielis De Los Ávarez G.	X												X	
6	40224520524	Wilda Del C. De La Rosa G.	X												X	
7	02501435601	Verónica Canela Peralta	X												X	
8	40226005706	José Eduardo Rivas Ramos	X												X	
9	04701904379	Yugenia María Peña H.	X			X									X	
10	40228008898	Ledwin Joel Minaya	X												X	
11	40221274778	Angie M. R. Medina D.	X												X	
12	04702117427	Elizbeth Rosario Rosario	X			X									X	
13	04701865752	Adalgisa M. Lizardo B.	X												X	
14	04700597091	Carmen Trinidad Tolentino	X			X									X	
15	04701774657	José Miguel Tejada Almonte	X			X									X	
16	04900715394	Quenia Tejada Kosa	X			X									X	
17	04701749113	Rosa A. Jiménez H.	X			X									X	
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
Totales																

Legendas:

En Firmada, No Firmada, Ofi-Opus, MIM - Muestra Muestra, Cr-Carrete, Rendición, C-Cédula, N/C - No aplica



Con una hora de almuerzo
 (Antes de la Empresa)
 Facilitador(a)
 Asesor(a)
 En representación de Dirección o Depto.



REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

REF: FICIONA-000

Código de la Acción Formativa: 20231401121
 Nombre de la Acción Formativa: Módulo de Control
 Institución / Empresa: Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. Juan Bosch
 Fecha de inicio: 30/03/2023
 Fecha de término: 30/03/2023
 Facilitador(s): Armen Theoni Estévez Méndez
 Horario: 8:00 - 11:00
 Total Horas Programadas: 8 A pagar

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO	NIVEL	FECHA	Firmas evidencias de los participantes						Resultado
						30/03/2023	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	
1	40224999830	David Esteban Caraballo B	X	X	Distal							X
2	40208983912	Ana Josefina Medrano A	X	X	con asistencia							X
3	40214616761	Angelina Altagracia Veras	X	X	Asistencia 100%							X
4	40220523472	Claudia Nathalie Retnoso P.	X	X	-							X
5	04700138938	Eridania Altagracia Ramos	X	X	con asistencia							X
6	04702157910	Madelin Elizabeth Cosme C.	X	X	-							X
7	40222097624	Leyda Isabel Robles H	X	X	-							X
8	40221894096	Everlyn Massiel Ceballos B.	X	X	IMPB							X
9	40221463751	Maribel Taveras Marte	X	X	IMPB							X
10	04701906077	Jean Carlos J. Martínez	X	X	IMPB							X
11	40212205526	Gabriel De J Vasquez A.	X	X	-							X
12	40214904068	Eulermy De Carmen Fabián	X	X	Responsable							X
13	40221729690	Luis Alejandro Almanzar A.	X	X	-							X
14	04701954325	Marta Del Carmen F.	X	X	-							X
15	40201792808	Aryollina De Jesus Brito P.	X	X	A. Brito							X
16	04701196570	Carluxta Acosta	X	X	C. Acosta							X
17	04702074396	Dileotis Del Carmen Veras C.	X	X	-							X
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
Letras:												
Totales:			13	4	15	2						11



Por Presentar, No Presentar, Otro: Símb Con una hora de almuerzo

Contraparte de la Empresa: [Signature] Facilitador(s): [Signature] Asesor(s): [Signature]
 Encargado(s) de División o Depto: _____



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 Manejo de Conflictos**

Área Responsable: **Calidad en la Gestión**

Modalidad de la reunión: **Virtual** presencial

Lugar/Plataforma: **Salón de Actos**

Fecha: **30/3/2023**

Hora: **8:00AM**

Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Marcial Corballo	Asesor	OAI		
María José Ramos	Asesor	Centro de Salud		819-407-5446
Hector Luis Ramírez	Manejador	Atarjea (C)	Luis Ramirez	809-272-8209
Stephan Rodriguez	Asesor	Confianza	Stephan	829-661-1316
Amplimar Reyes	Asesor	Atención al usuario	Amplimar Reyes	829-913-5126
Yubel Rodriguez	Asesor	Atención al usuario	Yubel RR	129-616-5272
Euleni del C. Fabian	Asesor	Division de seguridad	Euleni del C	829-806-3067
Carlita Acosta	Supervisor	HRTA P2B	C. Acosta	809-603-9091
José Manuel Jimen	Asesor	HRTA P1B	José Jimen	949-633-3650
Edwin Coballo	Asesor	Auditoría médica	Edwin	809-998-8888
Edmundo F. Blatin	Asesor	Supermera	Edmundo	829-599-7279
Ana mediana	Secretaria	Oficina General	Ana mediana	829-866-5015

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

Taller: Manejo de Conflictos - INFOTEP

Licda. Theonil Estévez

