

Nombre de la Actividad:

HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

Área Responsable:

CAPACITACION SUPERVISION EFECTIVA

Fecha: 10/02/2023

Modalidad de la reunión: Virtual presencial

Hora: 10:00

Lugar/Plataforma:

SALON DE ACTO

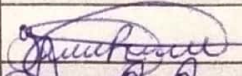
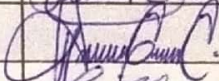
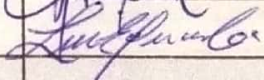
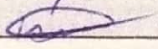
Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Robinson Manon	Encargado	Mantenimiento	<i>[Firma]</i>	829-599-0369
Karina L. Cresas	Encargada	F. Medicamento Alto costo	<i>[Firma]</i>	829-768-7949
Griffia E. Del Villar B.	Aux. contabilidad	Auxiliar contabilidad	<i>[Firma]</i>	829-424-9073
Emmanuel Estepan	Enc. Prensa	Hospital R. Taiwan	<i>[Firma]</i>	829-960-1268
Wendy Cerón	Encargada	maiorconia	<i>[Firma]</i>	849-458-8584
Uzias Matos Abrey	Enc. Farmacia	Hospital R. Taiwan	<i>[Firma]</i>	809-546-6291
Froy Ruz Castillo	Encargado	depto. estadística	<i>[Firma]</i>	829-335-0078
Susan Patricia	maiorconia	hospital taiwan	<i>[Firma]</i>	809-474-1848
Miguel Sulte	facturación	Facturación	<i>[Firma]</i>	829-764-8159
Hilda J. Ramírez	Coordinadora	Imagenes	<i>[Firma]</i>	809-769-8439
Maria Daniela A.G.	Asistentes	Hospital R. Taiwan	<i>[Firma]</i>	829-770-7217
Elizabet R.	Asistentes	Hospital R. Taiwan	<i>[Firma]</i>	829-631-1804



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

Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Yassiel Ramírez	Enc. RR.HH	H. R. T		849-818-8372
Adalberto Gerardo	Tec. RR.HH	H. R. T		849-861-8011
Luis Llorca	Dir. T. E. V. C.	H. R. E.		809-361-3149
Karel Cedeno Moreta	Enc. H. Asesoría	Administración		809-879-0406



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

Código de la Acción Formativa: 20230500315
 Nombre de la Acción Formativa: SUPERVISION EFECTIVA
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL TAIWAN 19 DE MARZO

Fecha de Inicio: 10/02/2023
 Fecha de Término: 10/02/2023
 Horario: Viernes
 16.00-22.00
 Total Horas Programadas: 5

A Pagar: \$ 610.

Facilitador(a):
 ISAMAR ORFELINA DEÑO JIMENEZ

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC	
1	01000784882	MADELEINY JUDITH AGRAMONTE ANDUJAR	X		X		10/02/23						X	
2	01001162484	MARIA DANIELA ARIAS GARCIA	X		X								X	
3	01000994127	MILAGRO GUILLERMINA BELTRE RAMIREZ	X			X							X	
4	01001064185	ISABEL CEDANO MORETA	X			X							X	
5	05600088420	LUIS EDUARDO CLARK GARCIA		X		X							X	
6	01001168281	KARINA LISBETH CUEVAS CIPRIAN	X			X							X	
7	01001131281	CINTHIA ESTEFANY DEL VILLAR BRITO	X		X								X	
8	01001144474	ENMANUEL ALEXANDER ESTEPAN FIGUERO		X		X							X	
9	40220322677	ADALKYS YOMELYS GERARDO CARRASCO	X			X							X	
10	40227672363	UZIAS ELIEZEL MATOS ABREU		X		X							X	
11	40223484995	ROBINSON FERNANDO MAÑON RAMIREZ		X		X							X	
12	40213540780	RUTH ESTHER PATRICIO AGRAMONTE	X		X								X	
13	40221701663	SUSAN MIGUELINA PATRICIO DE LOS SANTOS	X		X								X	
14	40213837624	RAFAELINA PEREZ DE LOS SANTOS	X			X							X	
15	40212011676	ELIZANELI PEREZ RAMIREZ	X		X								X	
16	01001193489	YASSIEL MERARI RAMIREZ MAÑON	X			X							X	
17	01000816528	HILDA JOSELIN RAMIREZ NAVARRO	X			X							X	
18	01000634574	ELISENIT ALTAGRACIA ROMERO NOVA	X			X							X	
19	01001127511	WENDY CESARINA ROSO	X			X							X	
20	01000997088	FARA RUIZ CASTILLO	X			X							X	
			Total		16	4	6	14					Total	20



Observaciones:

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.