

Código de la Acción Formativa: 20231004264
 Nombre de la Acción Formativa: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO
 Institución / Empresa: HOSPITAL INFANTIL REGIONAL DR ARTURO GRULLON

Fecha de Inicio: 28/04/2023
 Fecha de Término: 28/04/2023
 Horario: Viernes
 08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

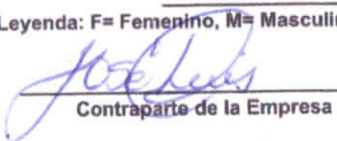
Facilitador(a):
 OLGA MERCEDES GARCIA PEREZ

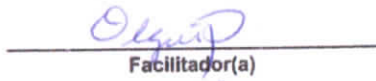
| No. | Participantes | | Sexo | | Nivel | | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Fecha | Resultado | | | |
|-----|------------------------------|--|--------------|-----------|----------|-----------|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------|--------------|-----------|----------|
| | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | F | M | OP | MM/G | Firma Asistencia de los Participantes | | | | | C | NC | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 04900853567 | GRICELDA BONIFACIO ROMERO | X | | X | | Gricele B | | | | | | X | | |
| 2 | 40229892688 | ASHLY NICOL CASTILLO GUZMAN | X | | X | | Ashly G. | | | | | | X | | |
| 3 | 40220427062 | NIKAURY ESTHER CASTILLO LOPEZ | X | | X | | Nikaury Castillo | | | | | | X | | |
| 4 | 00102331287 | CARMEN MIROPE CASTRO SANTANA | X | | | X | | | | | | | | X | |
| 5 | 03105225837 | ROSANNA ALTAGRACIA CRUZ PEÑA | X | | X | | Rosanna Cruz | | | | | | X | | |
| 6 | 40221085976 | JACINTO JESUS DE LA HOZ HERNANDEZ | | X | | X | Jacinto Hoz | | | | | | X | | |
| 7 | 40222347383 | LISBETH STEPHANY ESPINAL AMARO | X | | X | | Lisbeth Espinal | | | | | | X | | |
| 8 | 03101194854 | EVANGELISTA MARIA FABIAN PERALTA | X | | X | | Evangelista Peralta | | | | | | X | | |
| 9 | 03102743956 | PAULO ALBERTO FERNANDEZ POLANCO | | X | X | | Paulo Fernandez | | | | | | X | | |
| 10 | 03105500338 | DARIANA DE LOS ANGELES GARCIA CRISTIAN | X | | X | | | | | | | | | X | |
| 11 | 03105534246 | JOSE LUIS LIZ BONILLA | | X | | X | Jose Luis Liz | | | | | | | X | |
| 12 | 03105090033 | HILDA PRISCILLA MORAN GERONIMO | X | | | X | Hilda Moran | | | | | | X | | |
| 13 | 03400524645 | MANAURI HUMBERTO MOREL VENTURA | | X | | X | Manauri Morel | | | | | | X | | |
| 14 | 03105218857 | ANYOLINA FANACIETH NUÑEZ PAYANO | X | | | X | | | | | | | X | | |
| 15 | 03104612555 | ROSY MARGARITA NUÑEZ PEREZ | X | | X | | Rosy Nuñez | | | | | | X | | |
| 16 | 09500192605 | YULIANA MERCEDES PAULINO REYES | X | | X | | Yuliana Paulino | | | | | | X | | |
| 17 | 05400860085 | PAULINA PEREZ RAMOS | X | | X | | | | | | | | | X | |
| 18 | 03105550473 | VANISSA PEÑA VARGAS | X | | X | | | | | | | | | X | |
| 19 | 40228038739 | CAROLINA RECIO FERMIN | X | | X | | Carolina R.F. | | | | | | X | | |
| 20 | 40211475583 | DIOCELY RODRIGUEZ DIAZ | X | | | X | Diocely R. | | | | | | X | | |
| 21 | 03400049494 | SENEIDA MARIA ROSA TEJADA | X | | X | | Seneida R. | | | | | | X | | |
| 22 | 03105523223 | JENNIFEL SOSA GOMEZ | X | | | X | Jennifer S. | | | | | | | X | |
| 23 | 40223676400 | CARMEN NATHALIE TAVERAS DOMINGUEZ | X | | X | | Carmen Taveras | | | | | | X | | |
| 24 | 40220439778 | YULEIDY VARGAS ALMENG0 | X | | X | | Yuleidy Vargas | | | | | | | X | |
| 25 | 40210845018 | RAFELINA ALTAGRACIA VARGAS LANTIGUA | X | | X | | Rafelina Vargas | | | | | | X | | |
| | | | Total | 21 | 4 | 17 | 8 | | | | | | Total | 18 | 7 |

Observaciones: PRESENCIAL.
UNA HORA DE ALMUERZO.

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.



Nombre de la Actividad: MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO

 Área Responsable: INFOTEP

 Fecha: 28/4/2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 08:00AM-4:00PM

 Lugar/Plataforma: SALON DE CONFERENCIA

| Participantes | | | | | | |
|-----------------------------|------------|----------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Nombre | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo | Dirección/Departamento/Institución | Firma | Correo Electrónico/Teléfono |
| Jacinto D'Lo Hoy | M | 402-2108597-6 | Calidad | Planificación y Deramada | Jacinto D'Lo Hoy | Calidad@hinudos.com |
| Hilda Priscilla MORAÑO G. | F | 031-0509003-3 | Auxiliar Med. | Auxiliar Médico | Hilda MORAÑO | Priscillamoraño@gmail.com |
| Diocely Rodríguez Díaz | F | 402-1147558-3 | subdirección | Dirección | Diocely R | rdiocely120@hotmail.com |
| Coricelda Benifacio | F | 049-0085356-7 | Auditoria m | Auditor médico | Coricelda Benifacio | Coricelda Benifacio@hotmail.com |
| Miriam Esther Castillo Fern | F | 402-2002706-2 | Auditor Medica | Auditor Medica | Miriam Esth | m.castillo19@hotmail.com |
| Corolinda Rocio Herrera | F | 402-2803873-9 | Auditor Medica | Auditoria Medica | Corolinda R.H. | Corolinda2018@hotmail.com |
| Rosanna Ca Paro | F | 05-052238-3 | auditoria | Auditoria Medica | Rosanna Cg | Rosanna-CP@hotmail.com |
| Ashly castillo G | F | 402-27892858 | Facturación | Facturación y seguros | Ashly CG | Ashlycastillo123@gmail.com |
| Paulo A. Ferrn de Polanco | M | 031-0274395-6 | Asistente Contable | Contabilidad | Paulo A Ferrn de Polanco | Paul-Ferrn de Polanco@hotmail.com |
| Rosy M. Martínez Pérez | F | 031-04612555 | supervisora | Enfermería | Rosy M. Martínez Pérez | rosymartinez1529@gmail.com |
| Diego Carreras N. Caldera | F | 402-23076400 | Enfermera | Area clinica | Diego Carreras | 829-512-0717 |
| Engelberto Cabrera Rival | F | 032-01194854 | Alcopista | Procesos | Engelberto | 829-652-0577 |
| Heather S. Espinal Arred | F | 402-2234730-3 | supervisora | Hosp. de la Cruz de Arroyo CP | Heather S. Espinal | 849-352-1992 |
| Juliana Santana | F | 09500192605 | Supervisora | Hosp. Arturo Corvelon | Juliana | 829-5304378 |
| Genoveva de la Cruz | F | 031-00049494 | Supervisora | H. J. B. L. J. | Genoveva de la Cruz | la.gouveva2010@disnet.cu |
| Ing. Norma Vidal | M | 034-0052464-2 | IAAS | Educación | Ing. Vidal | 029-459-9897 |

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.

Participantes

| Nombre | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo | Dirección/Departamento/Institución | Firma | Correo Electrónico/Teléfono |
|-------------------|---------------|-------------------------|------------------|------------------------------------|---------------|-----------------------------|
| Jennifel S. Gomez | F | 031-0552322-3 | Analista BRHH | BRHH | Jennifel S.G. | jennifelsg@actand.com |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.













LA ORGANIZACIÓN
LA ORGANIZACIÓN DE LA UNIÓN DE TRABAJADORES
CONSTITUCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE LA UNIÓN DE TRABAJADORES
CONSTITUCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE LA UNIÓN DE TRABAJADORES
CONSTITUCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DE LA UNIÓN DE TRABAJADORES

