



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230705622
 Nombre de la Acción Formativa: HUMANIZANDO LOS SERVICIOS DE SALUD
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 23/04/2023
 Fecha de Término: 23/04/2023
 Horario: Domingo 09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 Data retrieval failed for the subreport, 'subreport1', located at: C:\inetpub\Sistemas\SNFPDocentes\Reports\Facilitador_Curso.rdlc.
 Please check the log files for more information

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						C	NC
1	22500916105	DILEISI ACOSTA HERNANDEZ	X		X								
2	40237084617	JEAN FITHO ANNEMONT		X		X							
3	05601757825	ANNY ESTHER BUENO PAULINO	X		X								
4	02601447887	SCARLIN CEDEÑO NOLASCO	X		X								
5	40225917778	YARITZA MARIA CRUZ DOMINGUEZ	X		X								
6	40225391032	GENESIS MARIA CRUZ PEREZ	X		X								
7	22400733188	YANNA DIALESKA ENCARNACION MERAN	X		X								
8	40225108949	ROSA JAMEL ENCARNACION VENTURA	X		X								
9	40223247475	PAOLA IRINA EUSEBIO JIMENEZ	X		X								
10	40223519501	RICARDO MIGUEL FORTUNA		X	X								
11	40221198621	YENI MILAGROS MATOS FELIZ	X		X								
12	40224879144	IRANNY MASSIEL MEJIA RODRIGUEZ	X		X								
13	05601749244	YENNY MANUELA MOLINA ARACENA	X		X								
14	22400611772	DAURIS LUIS MORALES		X	X								
15	10500005037	YURIS VALENTINA MORILLO BELTRE	X		X								
16	40226292684	SARINA MORROBEL ARIAS	X			X							
17	40223981818	FRANURYS VIOLETA PICHARDO DUARTE	X		X								
18	40222731529	GABRIELA ANDREINA REYNOSO BALLESTER	X		X								
19	04900888001	ANNY BELKYS RODRIGUEZ LOPEZ	X		X								
20	01400220685	YOCABEL SANCHEZ DE OLEO	X		X								
21	40224307153	HARLENIS SANTAMARIA MEJIA	X		X								
22	00119301042	JOSE ALEXANDER TORRES COLAS		X	X								
23	40223988342	LEANDRY NISSELOTTE VARGAS DE LEON	X		X								
Total			19	4	21	2						Total	

Observaciones:

[Handwritten signature]



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

Certificado: Físico Web



Nombre de la Actividad: Ejecucion Plan de Capacitacion srs-2023 (3.2.1.1.01)
Humanizacion De Los Servicios de Salud

Área Responsable: Capacitacion Fecha: 24/04/2023

Modalidad de la reunión: Virtual Presencial Hora: 9:00am

Lugar/Plataforma: Dr. Vinicio Calventi

Participantes					
Nombre	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Merlenys Santana	402-2420715-3	R1	G-0	<i>[Signature]</i>	merlenys@gmail.com
Yaritza María Cruz Rojas	402-259777-7	R1	G-0	<i>[Signature]</i>	yaritza2002@hotmail.com
Sarina Mombeloni	402-2402028-4	R1	G0	<i>[Signature]</i>	smombeloni@gmail.com
Genesis Cruz P.	402-2534102-2	R1	G0-0	<i>[Signature]</i>	809-451-3028
Dileisi Acosta H.	225-8007610-5	R1	60	<i>[Signature]</i>	824-332-4351
Yocabel P. Sanchez	014-0032068-5	R1	G0 HUMNSA	<i>[Signature]</i>	829-828-8248
Yenny M. Molina A.	056-014924-4	R1	G0 HUMNSA	<i>[Signature]</i>	809-502-7075
Franckys Ricardo R.	402-2998818-2	R1	G0 HUMNSA	<i>[Signature]</i>	FRANCKYS.FRANCKYS@gmail.com
Leandry Vargas	401-229824-2	R1	G0 HUMNSA	<i>[Signature]</i>	leandryvargas@gmail.com 829-973-2299
Franco A. Mendiola	402-24379199	R2L	G/O HUMNSA	<i>[Signature]</i>	francomendiola@gmail.com 809-958-3239
Gabriela Reynold	402-2273514	R2	G-0 HUMNSA	<i>[Signature]</i>	gabrielereynold@gmail.com 809-3305251
Ann Y Bellis B. Rodríguez	014-0008800-1	R1	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	annbellis1@gmail.com 849-850-6664
Paola Iriana Eusebio Jimenez	402-224445	R1	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	paolaeusebio1980@gmail.com
Jean T. Torres Anni	402-3702461-7	R1	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	jean.torres.anni.22@gmail.com
Scarla Ceballos Nolasco	026-0149788-2	R1	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	Scarla-09@hotmail.com
Yanner Encarnación M.	2242073518-8	R1	HUMNSA	<i>[Signature]</i>	danishka@gmail.com

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



[Handwritten signature]

