

**REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN**

Código de la Acción Formativa: 20230704940  
Nombre de la Acción Formativa: ORTOGRAFIA Y REDACCION  
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 03/04/2023  
Fecha de Término: 04/04/2023  
Horario: Lunes, Martes  
08:00-16:00

Facilitador(a): ALBANIA DE LOS ANGELES FERNANDEZ

Total Horas Programadas: 16  
A Pagar: \_\_\_\_\_

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G						
1	00201448925	ESMERALDA ABAD VALDEZ	X		X							
2	00200630671	JUAN CARLOS BENIGNO RODRIGUEZ		X	X							
3	00200746261	ALTAGRACIA CABALLERO HERRERA	X			X						
4	00201459914	MARCIA MARGARITA DE LA CRUZ MERCEDES	X			X						
5	40232316279	HENLY CARLINA DE LA ROSA GUZMAN	X			X						
6	02301593519	YUJI CELESTE FAURE MARTINEZ	X			X						
7	40213143817	KARINA ESTHEFANNY MARTINEZ BEN	X			X						
8	40212978999	NELDY ALICIA MARTINEZ CASTILLO	X			X						
9	40228336588	JAYSON MORETA FRANCO	X			X						
10	40230925030	RUDIELIS ALEXANDRA PEREZ LUNA		X		X						
11	00201256419	JENNY DOMINGA RUIZ PINALES	X			X						
12	00201730223	YENIFER SEPULVEDA DIAZ	X			X						
13	00201636917	CANDIDA SEPULVEDA JACINTO	X			X						
14	40225360938	JUANA DARIANNY SIERRA RAMOS	X			X						
Total			12	2	13	1						

Observaciones: ESTE CURSO SERA IMPARTIDO POR LA MODALIDAD PRESENCIAL EN EL HOSPITAL DR. RAFAEL J. MAÑON DE SAN CRISTÓBAL.  
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica NIC = No califica

Certificado: Físico  Web

Asesor(a) \_\_\_\_\_

Facilitador(a) Albania de los Angeles Fernandez

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. \_\_\_\_\_

