

Código de la Acción Formativa: 20230705038
 Nombre de la Acción Formativa: ORTOGRAFIA Y REDACCION DE INFORMES
 Institución / Empresa: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DOCTOR NEY ARIAS LORA

Fecha de Inicio: 17/04/2023
 Fecha de Término: 19/04/2023
 Horario: Lunes, Martes, Miércoles
08:00-16:00 08:00-16:00 08:00-16:00
 Total Horas Programadas: 24 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 GRISETTE EVANGELINA GONZALEZ GONZALEZ

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	Firma Asistencia de los Participantes						C	NC	
1	40219199177	ESTRELLA RUBI CASTRO DIAZ	X		X		<i>Estrella Castro</i>	<i>Estrella Castro</i>	<i>Estrella Castro</i>						
2	40220602458	ROSANNA RAMONA FELIX NUÑEZ	X			X	<i>Rosanna Felix</i>	<i>Rosanna Felix</i>	<i>Rosanna Felix</i>						
3	22300585316	SANTA EULALIA FELIZ CUEVAS	X		X		<i>Santa Felix</i>	<i>Santa Felix</i>	<i>Santa Felix</i>						
4	00106510647	MARIA TERESA HERNANDEZ FERREIRA	X			X	<i>Maria T. Hernd</i>	<i>Maria T. Hernd</i>	<i>Maria T. Hernd</i>						
5	01200819785	HEYDDY CAROLY HERRERA PEREZ	X			X	<i>Heyddy</i>	<i>Heyddy</i>	<i>Heyddy</i>						
6	40242239073	LISSELOT MORILLO RAMIREZ	X		X		<i>Lisselot</i>	<i>Lisselot</i>	<i>Lisselot</i>						
7	40233570759	ELVYN ROBERTO ORTEGA SANTO	X		X		<i>Elvyn</i>	<i>Elvyn</i>	<i>Elvyn</i>						
8	22500788983	MADILIN PAULINO DEL ROSARIO	X		X		<i>Madilin Paulino</i>	<i>Madilin Paulino</i>	<i>Madilin Paulino</i>						
9	09000186396	DENIA ALTAGRACIA PEREZ VERAS	X			X	<i>Denia A. Perez</i>	<i>Denia A. Perez</i>	<i>Denia A. Perez</i>						
10	22500443050	WELINGTON REYES FELIZ		X	X		<i>Wellington</i>	<i>Wellington</i>	<i>Wellington</i>						
Total			9	1	6	4							Total		

Observaciones: PRESENCIAL

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: Ortografía y Redaccion de Informes

Área Responsable: Gerencia de Capacitacion

Fecha: 14/04/2023

Modalidad de la reunión: Virtual presencial

Hora: 09:00 am a 01:00 pm

Lugar/Plataforma: Salon Dr. Jaime Fernandez Duran , Hospital Traumatologico Dr. Ney Arias Lora

Participantes

Nombre	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Dania Lopez	Formacion	Formacion		danialopez@htrn.com
Marcelin Paulina	Secretaria	Farmacia de hosp		mpaulina@htrn.com
Mario Hernandez	Secretaria	Farmac		Marioh@htrn.com
Rosanna Felix Nino	Asist.	control de los procesos	Rosanna Felix	Rosanna.felix24@gmail.com
Estrella Castro Diaz	Facturacion	Facturacion	Estrella Castro	829-202-3085
Santo Guadalupe	Facturacion	Facturacion	Santo G.	829-915-9330
Lissette Morillo	Facturacion	Facturacion	Lissette	829-673-8015
Williamston	Plomero	Sabana	Williamston	829-46943057
Elvyn Ortega	Digitador	Imagenes Medicas	Elvyn	809-914-8199
Shirley Rivera	Enc. RRHH	RRHH	Shirley	829-518-1318

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