

Nombre de la Actividad:

AFP

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 12/5/2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Salon de Conferencia HMISLLM

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Eucatory de la Cruz Zamora	F	402-0056101-3	conserje	HMISLLM	Eucatory	EucatorydeLacruzZamora@gmail.com
Maelin J. Inzagada	F	00112597220	conserje	HMISLLM	Maelin	809-519-9813
Vanessa Mesa	F	22301353474	conserje	HMISLLM	Vanessa mesa	vanessam01@gmail.com
Jordi de los Santos	M	402-35871327	conserje	HMISLLM	Jordi de los Santos	829-671-7961
Elaine Martinez	F	402-3436311-3	conserje	HMISLLM	Elaine	829-795-7589
Elizabeth Montal	F	0280623905-4	comsejera	HMISLLM	Elizabeth	829-5620339
Marilyn Marlinda	F	223-0163468-3	conserje	HMISLLM	Marilyn Marlinda	LondonLABARBY@gmail.com
Ana Paredes Altamirano	F	223-0012695-3	AUX Farmacia	HMISLLM	Ana Paredes	809-445-3310
Francisca Mendez R.	F	223-0162258-1	AUX Farmacia	HMISLLM	Francisca Mendez	829-321-4219
Nicole E. Lopez Perez	F	402-1308259-3	Aux. Farmacia	HMISLLM	Nicole Lopez	809-844-8169
Will Minyety	M	001-1651475	Ayudante F.	HMISLLM	Will Minyety	849-2467004
Wilton de Jesus Casero	M	226-0018859-7	Seguridad militar	HMISLLM	Wilton	829-579-7702
Yonatan Orlando Tejada	M	110000-6517-4	Seguridad militar	HMISLLM	Yonatan	829-871-4867
Hector Manuel Valdez	M	402-2438197-6	camillero	HMISLLM	Hector Manuel	829-863-9861
Caroline Pacheco	F	047-0192247-0	Perinatologa	HMISLLM	Caroline	809-973-8764
Marisol Reigada	F	055-0036227-1	Perinatologa	HMISLLM	Marisol Reigada	809-726-1670

*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.

 maria martinez
 12/05/2023


Nombre de la Actividad:

AFP

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 12/5/2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Salon de Conferencia HMISLLM

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Heidy Pogueo	F	402-11820220	aux. Farmacia	Hosp. Sanatorio Pío Paez	<i>[Handwritten Signature]</i>	Pagueo1996@telcel.net

*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.



Maria Martha
 12/05/2023

