



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230501810
Nombre de la Acción Formativa: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
Institución / Empresa:

L = 110
F = 61

Fecha de Inicio: 31/03/2023
Fecha de Término: 31/03/2023
Horario: Viernes
09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: 8

Facilitador(a):
KAREN RADHAISIS LEBRON PEÑA

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	402311247703	LIDIANNA AMERIS SANTANA ✓		X		X	31/3/2023						X	
2	0780013476	ANA KARINA CABRAL MÉNDEZ ✓		X		X							X	
3	02200346860	ANGEL KEILIN DE OLEO ✓		X		X							X	
4	02200268593	YAJAIRA DIAZ FELIZ ✓	X			X							X	
5	02200242879	YRIS DIAZ ORTIZ ✓	X			X							X	
6	02200354484	YRVIN FELIZ DIAZ ✓		X		X							X	
7	07800152790	GRON NEYDI FERRERAS FERRERAS ✓		X		X							X	
8	02200023843	MARITHZA FERRERAS SENA ✓		X		X							X	
9	02200302632	ELISOINIS FLORIAN FLORIAN ✓	X			X							X	
10	02500521717	BIANELIS GALVEZ DE LA CRUZ ✓	X			X							X	
11	02200104871	ESMERDA HERASME MATEO ✓	X			X							X	
12	40227241631	CHANTAL MARIA MATOS RIVAS ✓	X			X							X	
13	02200309850	MARIA ELENA MENDEZ HERASME ✓	X			X							X	
14	02200296560	YOANNA MANUELA MORETA ✓	X			X							X	
15	02200334924	LUZ MILENNIS ORTIZ ENCARNACION ✓	X			X							X	
16	07800124575	BREGSIS ELIZABETH PEREZ MENDEZ ✓	X			X							X	
17	02200838111	MARCIA PEÑA SUERO ✓	X			X							X	
18	02200047955	MARTHA ROSADO SANTANA ✓	X			X							X	
19	07000020847	MIRNA GEREMIA TRINIDAD FERRERAS ✓	X			X							X	
Total			13	6		19						Total	19	0



Observaciones:

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

Certificado: Físico Web

Andrés Pina Florian
Contraparte de la Empresa

Karen R. Lebron Peña
Facilitador(a)

[Signature]
Asesor(a)

[Signature]
Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230501809
Nombre de la Acción Formativa: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD
Institución / Empresa:

L = 110
F = 7

Fecha de Inicio: 24/03/2023
Fecha de Término: 24/03/2023
Horario: Viernes 09:00-17:00
Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

Facilitador(a): KAREN RADHAISIS LEBRON PEÑA

Table with columns: No., Participantes (Número de Cédula o Pasaporte, Nombre(s) y Apellido(s)), Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Fecha (24/3/2023), Firma Asistencia de los Participantes, Resultado (C, NC). Includes handwritten signatures and a circular stamp from Hospital Provincial San Bartolomé.

Observaciones:
Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica NIC = No califica

Andrés Páez Floján
Contraparte de la Empresa

Karen B. Lebron Peña
Facilitador(a)

Signature of Karen B. Lebron Peña

Certificado: Físico [X] Web [X]
Coordinator(a) o Encargado(a) del Depto.