

Nombre de la Actividad: **HRPEU 3.2.1.1.01 COMUNICACIÓN EFECTIVA**

Área Responsable: _____

Fecha: **5/5/2023**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: **10:00 a. m.**

Lugar/Plataforma: **SALON DE MEDICINA INTERNA**

Participantes

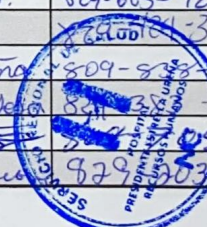
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Felipe G. Espaillet	M	402-20492934	Aux. Serv. G.	Estrella veña	<i>[Firma]</i>	Espaillet@O Gmail.com
Kendry Reyes	M	402-2467247-3	Aux. Actividades	Estrella veña	<i>[Firma]</i>	824-216-0434
Adelstein Geronzo	F	031-0075763-6	R. Públicos	HRPEU	<i>[Firma]</i>	germoso@delstein@jpu.gov
Junia Perez Daza	M	031-05611874	OPI	HR-PEU	<i>[Firma]</i>	809-818-3092
Mrs Dominy	F	031-01017035	Secretaria	HRPEU	<i>[Firma]</i>	809 223-2823
Mary L. Alt Ruiz Pina	F	044-0092494	Atenc. Music.	Estrella veña	<i>[Firma]</i>	802-271-4949
Alcides Campaña	M	0940008601-4	Supervisor	HRPEU	<i>[Firma]</i>	809 843 7088
Florencia Andrea Dominguez	F	031-0180850-0	Atenc. al Cliente	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829.606.8691
Juliana Chao mamalajas		031-0166905-0	Encargada	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829-295-6502
Sedwin Diaz	M	402-0115164-0	Pasante	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829-438-4063
Everilde Nicole Ventura	F	402-0602123-8	Pasante	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829-663-9282
Ashley del Carmen Fernandez	F	402-3279130-7	Pasante	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829-663-3602
Amy Yamile Vreña	F	402-1151241-3	Pasante	HRPEU	<i>[Firma]</i>	809-818-6479
Yessica Katherine Soja	F	031-0551856-1	enfermera	H.R.U.P.E.U.	<i>[Firma]</i>	829-216-9745
JOEL Mantinez	M	044-0022293-9	Archivo	H.R.U.P.E.U.	<i>[Firma]</i>	829-216-3805
Jenyli Recreo	F	031-0141509-5	Formación	HRPEU	<i>[Firma]</i>	829-216-3270

*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.

[Firma]

[Firma]



Nombre de la Actividad: **HRPEU 3.2.1.1.01 COMUNICACIÓN EFECTIVA**

Área Responsable: _____

 Fecha: **5/5/2023**

 Modalidad de la Reunión: **Virtual** **Presencial**

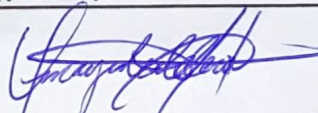
 Hora: **10:00 a. m.**

 Lugar/Plataforma: **SALON DE MEDICINA INTERNA**
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Lorey Saez	F	031-03854162	Enc. RRHH	UoH P.E.U.		809-989-3758
CONSTANTINO ROSARIO	M	001-1085385-0	ENC. CAP.	RRHH		809-252-5758
Silvia E. Ferreira R	F	073-001017-0	Docente	Enfermería		809-269-6930
Damaris Tony Mayo	F	402-3371215-3	Aux. Contab.	Contabilidad		829-394-1429
Concepción Idiomil Peña	F	402-1002141-2	Estudiante	Enfermería		849-654-2439
Angelica Galán Espino	F	402-1127054-7	Estudiante	Enfermería		829-755-0546
Ruth Esther Santos P.	F	402-25862412	Aux. RRHH	RRHH		829-850-5247
Carolin A. Helena Robles	F	402-2822183-0	Tec. RRHH	Recursos humanos		829-661-6204
Orlin Y. Almaraz	F	054-0010137-3	Enc. Farm.	HR-P.E.U. Atención Farm.		809-519-4234
Yolanda A. Sanchez	F	031-0499157-2	Médico	Epidemiología		829-266-6293
Roxanna Castillo	F	026-0018653-9	Aux. Gines	Administración		809-385-2529
Maureli Rodríguez	F	03104449021	Enc. Epidem	HPEU		829-370-7152
Martina Rodríguez	F	031056036-3	Técnica	Estadística		849-472-0915
Guillermo Almaraz	M	031-0385530-5	Secretario	Hospital Universitario		809-499-3971
JOSE LUIS MORROBE	M	031-0060709-6	ENC. ESTAD	HPEU		(809) 392-9135
Medester Alt. Garín A	F	001-0281000-9	Secretaria	Enfermería		809-499-0719

*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

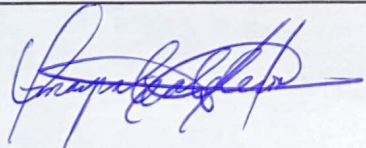
- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Agneley Mercedes	F	402-4517870-8	EST. Enfermería	Enfermería	Agneley M	809-260-1933
Joseph Hernandez	F	031-0154247-2	EST. Epidemiología	Laboratorio	Joseph H.	809-308-0803
María Julia Fernández C	F	031-0272235-6	EST. Historia Clínica	HRPSU/S.D.A	María Julia	829-866-9492

*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.





Taller Comunicación efectiva



HOSPITAL
REGIONAL PRESIDENTE
ESTRELLA UREÑA





