

Nombre de la Actividad:

Ejecución del plan de Capacitación (3.2.1.1.01)
Correcto llenado del certificado de Nacidos Vivos

Área Responsable: Estadística

Fecha: 22/05/2023

Modalidad de la Reunión: Presencial Virtual

Hora: 10:00 a.m.

Lugar/Plataforma: Oficina de Estadística

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Ady. Belinda Torres	F	N/A	Asistente	HUMNSA	Ady. Belinda Torres	825-847-8057
Roberto M. Rojas P.	F	N/A	Caravana	HUMNSA	R.M.P.	829-601-6220
KENIDA RENDY	F	N/A	Asistente	HUMNSA	K.R.	829-869 2017
Yolky Marcel De la Cruz	F	N/A	Asistente	HUMNSA	Y.M.	809-121-6109
Tomás María Rojas	N/A	N/A	Asistente	HUMNSA	T.M.R.	809-981-8382
Maribelín de la Cruz	N/A	N/A	Asistente	HUMNSA	M.R.	8293570259
Miriam Fortunato Miseses	F	N/A	Asistente	HUMNSA	M.F.	
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				

*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.

Leela Hernández Torres



Julian Armentis Jubs