



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 7

Código de la Acción Formativa: 20230707250
Nombre de la Acción Formativa: GESTIÓN DE PROCESOS
Institución / Empresa: HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. HUGO MENDOZA

Fecha de Inicio: 18/05/2023
Fecha de Término: 18/05/2023
Horario: Martes, Jueves
17:00-21:00, 17:00-21:00

Facilitador(a): ROBER ALFONSO FLORENTINO MIRABAL

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

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								
1	40222389104	MILAGROS YOCAIRA ABREU PEREZ	X			X								C
2	40239034214	BANDALYS KAIRUT CABRERA		X		X								✓
3	01000849016	TEANNIS YAHAIPIA CARRASCO SORIANO	X			X								✓
4	40223169705	DABEIDA DE JESUS FERMIN	X			X								✓
5	40212750117	ISMAEL ERNESTO FERNANDEZ		X		X								✓
6	00114685406	JOSE LUIS GALVAN REYES		X		X								✓
7	00890306011	FRANCISCA ANTONIA GUZMAN FIGUEROA	X			X								✓
8	00118219146	MANUEL EMILIO HEREDIA GONZALEZ		X		X								✓
9	00106359797	ROSA LIVIA JIMENEZ RODRIGUEZ	X			X								✓
10	00113570550	JOEL MARTE		X		X								✓
11	02000008892	SONIA MARIA NOVAS	X			X								✓
12	00112399945	RAYSA YANET PICHARDO OSORIO	X			X								✓
13	00115661464	FATIMA MIGUELINA REYES GUZMAN	X			X								✓
14	00117932905	TANIA RODRIGUEZ FLORENTINO	X			X								✓
15	22400271791	IRENE BIANEL SMITH GREEN	X			X								✓
Total			10	5		15								

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: Rober Alfonso Florentino Mirabal Facilitador(a)
 Asesor(a): [Signature]
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.: [Signature]

