

Código de la Acción de Capacitación: 20231603423
 Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZANDO LOS SERVICIOS DE SALUD
 Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Fecha de Inicio: 11/07/2023
 Fecha de Término: 11/07/2023
 Horario: Martes
09:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 VICENTA MARICRUZ GUZMAN OLIVARES

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	40225604608	ALMA ESPERANZA ABREU PEREZ	X			X	<i>Alma</i>								
2	05700171399	BERLING CRISTINA ACOSTA CRUZ	X			X	<i>Berling</i>								
3	40222223089	WALLY JASMIN ALMEYDA SERRANO	X			X	<i>Jasmin</i>								
4	40224050399	LEHANNY MORALI CARELA VALDEZ	X			X	<i>Lehanny</i>								
5	40220064972	AURELINDA COMAS MICHEL	X			X	<i>Aurelinda Comas</i>								
6	22301332601	ANAIS DE LEON TAVAREZ	X			X	<i>Anais de Leon</i>								
7	22400645895	YARITZEL DOMINGUEZ MARTINEZ	X			X	<i>Yaritzel Dominguez</i>								
8	07900168670	JOAN MANUEL GONZALEZ VALLEJO		X		X	<i>Joan Manuel</i>								
9	40224292645	FABEL AMANDA HILARIO DE LA CRUZ	X			X	<i>Fabel</i>								
10	40220226829	ALEJANDRA JACINTO MATEO	X			X	<i>Alejandra</i>								
11	40224253860	PERLA MASSIEL MENDEZ BELLIARD	X			X	<i>P. Masiel</i>								
12	22500761915	LAIDIRY MOREL DE PEÑA	X			X	<i>Laidiry Morel</i>								
13	02700372689	ANGEL ALEJO MORONTA POLANCO		X		X	<i>Angel Moronta</i>								
14	40221256759	YASKAREN MOSQUEA PEREYRA	X			X	<i>Yaskaren</i>								
15	22301440628	ROSANNA YULEISI SILVERIO FELIZ	X			X	<i>Rosanna Yuleisi</i>								
16	40224651956	TIARA DE JESUS SUAZO FELIZ	X			X	<i>Tiara de Jesus</i>								
17	40225513262	SIGELDA MARIA TORIBIO MOREL	X			X	<i>Sigelda M.</i>								
18	40225102637	MEYLEN YOKASTA VASQUEZ PAREDES	X			X	<i>Meilen Vasquez</i>								
Total			16	2		18							Total		

Observaciones: MODALIDAD PRESENCIAL

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

Certificado: Físico Web

Arelis Maldonado
 Contraparte de la Empresa

Vicenta Maricruz
 Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.





REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACION

Código de la Acción de Capacitación: 20231603750
Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZANDO LOS SERVICIOS DE SALUD
Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Fecha de Inicio: 26/07/2023
Fecha de Término: 26/07/2023
Horario: Miércoles 08:00-16:00
Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
VICENTA MARICRUZ GUZMAN OLIVARES

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC	
1	40221403708	VANESSA INDIANA BOBEA MARTINEZ	X			X	Vanessa Bobea							
2	16000004743	ESTEPHANY CARRASCO FERRERAS	X			X	Estephany Carrasco							
3	40225594197	CINTHIA YUDDY CONCEPCION GIL	X			X	Cynthia Yuddy							
4	40225522479	KARINA ALEXANDRA CORPORAN CASILLA	X			X	Karina Corporan							
5	40225526074	AMBAR BIENVENIDA CRUZ SUSANA	X			X	Ambar Bien							
6	40223069341	MADELYN FELIZ MARIA	X			X	Madelyn Feliz							
7	04801112428	LAURY MARIELLE GARCIA DURAN	X			X	Laury M. G.							
8	40224357414	MILEIDY ESTHER GARCIA SANCHEZ	X			X	Mileidy Garcia							
9	22300939661	LEANDRO DIMAS JIMENEZ LOPEZ		X		X	Leandro J.							
10	40223934205	BRANOR CAMILO LORA BATISTA		X		X	Branor L.							
11	03104765734	ABRAHAN MARTINEZ CESPEDES		X		X	Abraham M.							
12	00118973866	MARIA DE LOS ANGELES MARTINEZ MARTINEZ	X			X	Maria A.							
13	40223885696	ESCARLET MARIA NUÑEZ VASQUEZ	X			X	Escarlet Nuñez							
14	04900897853	LILIANA MISSEL PAULINO OTAÑEZ	X			X	L. M. Paulino							
15	40224314910	RUTH ESTHER RAZON MINYETY	X			X	Ruth E. Razon							
16	40223748241	LUIS FERNANDO SANCHEZ CASTILLO		X		X	Luis Fernando							
17	40200771943	DELISSA CESARINA SANCHEZ DIAZ	X			X	Delissa Sanchez							
Total			13	4		17						Total		

Observaciones: _____ Certificado: Físico Web

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

Alexis Maldonado
Contraparte de la Empresa

Vicenta Maricruz
Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



Nombre de la Actividad:

Humanizando los Servicios de Salud

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 11/7/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: AUDITORIO

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Maria Martina Martha	F	001-1897386-6	Residente neonato	HMISLLM	<i>Maria Martina</i>	mariaadlmartina@gmail.com
Escairell Niño Vásquez	F	4022388569-6	FJ neonatología	HMISLLM	<i>Escairell Niño</i>	escairell_nnu199@pal.com hnm@mail.com
Delissa C. Sánchez D.	F	402-0077194-3	Ri Pediatría	HMISLLM	<i>Delissa</i>	delissasanchez17@gmail.com
Madelyn Fely Manne	F	402-2306934-1	Ri Pediatría	HMISSIM	<i>Madelyn Fely</i>	Madelyn Fely 17 @ Gmail.com
ESTEFANY CARRASCO F	F	16000004743	Ri Pediatría	HMISLLM	<i>E.C.F.</i>	estefanycarraconeriba@gmail.com
Vanessa I. Baka Martínez	F	402-2140370-8	Ri Pediatría	HMISLLM	<i>Vanessa Baka</i>	vanessabakamartinez@gmail.com
Ruth E. Parón Mayely	F	402-2471291-0	Ri Pediatría	HMISLLM	<i>Ruth Parón</i>	ruthro2021@gmail.com
Sally Mateo	F	402119932-1	Ri Pediatría	HMISLLM	<i>Sally Mateo</i>	8296395832

*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.

V. Arce



Arelis Maldonado

Nombre de la Actividad:

Humanizando los Servicios de Salud

 Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

 Fecha: 11/7/2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

 Hora: 9:00

 Lugar/Plataforma: AUDITORIO

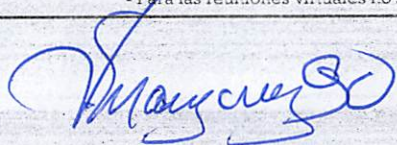
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yaritzel Domínguez M	F	224-0064589-5	RI G-0	H.M.I.S.L.L.M	<i>Yaritzel</i>	Yari dom@hotmail.com
Thania A. Corporan	F*	402-25527479	RI G-0	H.M.I.S.L.L.M	<i>Thania A. C.</i>	
Lisvette Silvestre	F	202-2556168-3	B-1 G-0	H.M.I.S.L.L.M	<i>Lisvette</i>	Lisvette11@gmail.com
Meylen Vargas Pineda	F	402-2510263-7	RI G-0	H.M.I.S.L.L.M	<i>Meylen</i>	jo-21032017@gmail.com
Juan Manuel Jimenez Lopez	M	23-009596-1*	RI G-0	H.M.I.S.L.L.M	<i>Juan M.</i>	Jimenezlbesm@gmail.com
Juan Manuel Jimenez Lopez	M	079-0068670	RI G-0	H.M.I.S.L.L.M	<i>Juan Jimenez</i>	Juanjimenez20@gmail.com
Alma Abreu Rojas	F	402-2568460-8	R. Y. Acad.	H.M.I.S.L.L.M	<i>Alma</i>	elmaabreu2009@gmail.com
Sigelde M. Loubo M	F	402-2551326-2	R. Anestesiología	H.M.I.S.L.L.M	<i>Sigelde M.</i>	sigelde.m.loubo@hotmail.com
Cynthia G. Concepción Oril	F	402-255949-7	R. Anestesiología	H.M.I.S.L.L.M	<i>Cynthia G. C.</i>	cynthia.concepcion@hotmail.com
Luis Fernando Sánchez Cor	M	402-234824-1	R. Anestesiología	H.M.I.S.L.L.M	<i>Luis Sánchez</i>	Suandegance@hotmail.com
ABRAHAM MARTINEZ CESPEDES	M	031-0476573-4	RI ANESTESIO	H.M.I.S.L.L.M	<i>Abraham</i>	DR.ABMC@gmail.com
Amber Cora Suang	F	402-2552607-4	RI Anestesiología	H.M.I.S.L.L.M	<i>Amber</i>	Ambercorasuang@gmail.com
Lacey García Quain	F	048-011242-8	R. Pediatría	H.M.I.S.L.L.M	<i>Lacey García</i>	lacey.garcia020@hotmail.com
Cerolyn Noemí Abando L	F	047-0218490-3	R. Pediatría	H.M.I.S.L.L.M	<i>Cerolyn</i>	Cerolynabando@gmail.com
Brandon Lora *	M	402-279342-3	RI ped	H.M.I.S.L.L.M	<i>Brandon</i>	bramilos17@gmail.com
Mileidy García	F	402-24857414	R. Pediatría	H.M.I.S.L.L.M	<i>Mileidy</i>	garciamileidy539@gmail.com

*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.

1 | Página




Arexis Maldonado

Nombre de la Actividad:

Humanizando los Servicios de Salud

Área Responsable: RECURSOS HUMANOS

Fecha: 11/7/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: AUDITORIO

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Angel Moya	M	022-0037208-7	R. G/O	H.MISLLM	D. Moya	angelmoya04@gmail.com
Liliana Ruben Ochoa*	F	019-009795-7	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Ruben	liliana0404@gmail.com
Magdalena Murgueta P.	F	402-2125675-9	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Murgueta	1002112624m2@gmail.com
Paola María Cordero	F	225-0076191-5	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Paola	paola0404@gmail.com
Manuela V. Herrera Viquez	F	402-115071-2	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Herrera	Dra. Manuela Herrera Viquez
Fabrizio A. Hilario D	F	402-2029204-5	R. Red	H.MISLLM	Dra. Hilario	Fabrizio@gmail.com
Alejandra Jacinto Males	F	402-2022682-9	R. G/O	H.MISLLM	Alejandra Jacinto	Alejandra JM23@gmail.com
Aureliana Gómez Michel	F	402-2006497-2	R. G/O	H.MISLLM	Aureliana Gómez	aureliana.gomez@gmail.com
Anais De Leon Torres	F	223-0133260-1	R. G/O	H.MISLLM	Anais De Leon	anaisdeleontorres@gmail.com
Tiara Suarez Felix	F	402-2465195-0	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Suarez	Tiara Suarez Felix@gmail.com
Lehana M. Carola Valde	F	402-7405039-9	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Carola	carola1995@gmail.com
Germana Suarez Felix	F	223-0144062-8	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Suarez	germana0404@gmail.com
Valerya Acuña Almeida F.	F	402-2222308-9	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Almeida	valerya.almeida@gmail.com
Perla Mercedes Belluard	F	402-2425386-0	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Mercedes	perla-12-mendez@hmi.com
Berling C. Acosta Cruz	F	057-0017139-9	R. G/O	H.MISLLM	Berling C. Acosta	berlingacosta@hotmail.com
Vanessa Acuña Almeida F.	F	402-2222308-9	R. G/O	H.MISLLM	Dra. Almeida	vanessa.almeida@gmail.com

*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.

Moya



Arcelis Maldonado