

Nombre de la Actividad: 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion 2023 . Seguridad Social

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 23/06/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 09:00 AM a 12:00 PM

Lugar/Plataforma: Hospital Regional Dr. Luis Morillo King

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Rosselis Zott Bonitez	F	402-2112322-3	Enc. Dept. de Rehabilitación	HRLMMK	R. Zott B.	Rtrotthla@gmail.com
Carlas L. Reyes Guillot	F	087-0017808-3	Medico Auditor	HRLMMK	Carlas Reyes	carlasreyesg@gmail.com
Mayra X. Fernandez	F	047-083402-2	Medico Asistente	HRLMMK	Mayra F.	mayraer28@gmail.com
Heriberto Peña	F	0470166931-1	Recepcionista	HRLMMK	Heriberto	HeribertoRosa@gmail.com
Andrés Vasquez	F	047-0212629-5	Aux. Laboral	HRLMMK	Andrés	andres023@gmail.com
Melfi Paulina	F	047-012719-5	Aux. Limpieza	HRLMMK	Melfi	melfipaulina@gmail.com
Eréndara de León	F	047-0183237-2	Aux. R.R. H.H.	HMLK	Eréndara	eridania.de.leon@hotmail.com
Beileta Mera	F	050-0017056-2	Empleada	HMLR	Beileta	
Andrés Ayala	F	0420150378-5	Emp. MDR	"	Andrés	
Heidi Candelario Sandoval	F	031-0413464-2	Enc. Emerg.	HRLMMK / Emergencia	Heidi	heidior@hotmail.com 809-763-0880
Cristina Makider Garcia	F	402-2379554-9	Medico Auditor	HRLMMK / Auditoria	Cristina	drandrade2223@gmail.com
Manuela T. Pertique	F	0470187032-3	Med. Aud.	HRLMMK Aud. Med	Manuela	TanqueMonte@gmail.com
Guys Amanzas	M	223-0029753-7	Med. Asst	HRLMMK	Guys	ed845amanzas@gmail.com
Adelina M. Jimenez	F	402-2789816-6	Secretaria	HRLMMK	Adelina	adelinajimenez@gmail.com
Anel Morel	F	0470189575-9	Enfermera	HRLMMK	Anel	Anel morel@gmail.com
Manuela Deschamps	F	042-1360061-8		HRLMMK	Manuela	829-659-2831

*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

Mirobi De León (DIDA)



Eréndara de León Aux. R.R. H. II

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
<i>Yanely Zebucio C</i>	F	<i>047-0217010-9</i>	<i>3-1-1</i>	<i>H-R-D-L-M-K</i>	<i>[Signature]</i>	<i>april9tzdo@gmail.com</i>
<i>Janis Polanco</i>	F	<i>047-0214764-8</i>	<i>Aux.R.R.H</i>	<i>H.R.L.M.K</i>	<i>[Signature]</i>	<i>829-643-4373</i>
<i>Jenny Leon Diaz</i>	F	<i>047-01901144</i>	<i>Auditor R.R.H</i>	<i>H.R.L.M.K.</i>	<i>[Signature]</i>	<i>829-659-2836</i>

