

Código de la Acción de Capacitación: 20230710261
 Nombre de la Acción de Capacitación: IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 03/07/2023
 Fecha de Término: 03/07/2023
 Horario: Lunes
 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 JEANNETTE DE LOS MILAGROS PERDOMO ALMANZAR

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	00116437617	RUTH YUDELIZ ACOSTA RINCON	X		X		Ruth A.R.						X		
2	40220208488	SOLEDAD ALMENGU GARCIA	X		X		Soledad AG						X		
3	40220833749	DREILIZ ROCIO D OLEO MORENO	X		X		Dreiliz D						X		
4	10400095872	ARGENTINA DELGADO JACINTO	X		X										
5	40222912624	IRLANDY YACHARY ENCARNACIÓN MORA	X			X									
6	22400404798	CAROLINA GARCIA MEJIA	X		X		Carolina Mejia						X		
7	22400155580	ANA MERCEDES HERNANDEZ CASTILLO		X	X		A.M.C.						X		
8	22400695122	MARIA ISABEL MARTINEZ RIVERA	X			X							X		
9	22400003780	JHANSIL MICHELLE RONDON FRIAS	X			X	Jhansil Rondon						X		
10	00107983132	GREGORIO DEL ROSARIO TRINIDAD		X	X		G.R.T.						X		
11	00117885681	YUDELKA ALTAGRACIA SANTANA RODRIGUEZ	X			X									
12	09300530202	AIDE MARGARITA SOLIS LORENZO	X			X	Aide M.S.						X		
13	00109237222	MARIBEL ALTAGRACIA TORRES DE LA ROSA	X			X									
14	00102168689	REMEDIO TRINIDAD MEDINA	X		X		R.T.M.						X		
15	22400070128	EMILIO UBALDO URIBE MARTE		X		X									
Total			12	3	8	7							Total		

Observaciones: ESTE CURSO SERA IMPARTIDO POR LA MODALIDAD PRESENCIAL EN EL HOSPITAL MUNICIPAL DE ENGOMBE, SANTO DOMINGO OESTE.

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

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



Código de la Acción de Capacitación: 20230710263
Nombre de la Acción de Capacitación: IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 05/07/2023
Fecha de Término: 05/07/2023
Horario: Miércoles
 08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8 **A Pagar:** _____

Facilitador(a):
 JEANNETTE DE LOS MILAGROS PERDOMO ALMANZAR

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	05500168868	CARLOS MIGUEL ALMANZAR ACOSTA		X	X									
2	22400560136	LUPE YSABEL CAMACHO ROJAS	X		X		<i>Lupe Camacho</i>						X	
3	00113897870	ROSA IRIS CONCEPCION GONZALEZ	X		X		<i>Rosa Iris C.G.</i>						X	
4	00111917886	DEYANIRA DE DIOS JIMENEZ	X		X		<i>Deyanira de Dios</i>						X	
5	00111270260	JOCELYN YAJAIRA GERONIMO LOPEZ	X		X		<i>Jocelyn Geronimo</i>						X	
6	40222906097	ISIDRO ISMAEL JAQUEZ CABRAL		X	X									
7	00103588695	DIAMIRA MONTERO BERIGUETE	X		X		<i>Diamira MB</i>						X	
8	07000009626	JULIA PEREZ TRINIDAD	X		X		<i>Julia Perez</i>						X	
9	00111186144	CLARIZA YOSANDRA RAMOS CEPEDA	X		X		<i>Clariza Ramos</i>						X	
10	22400357970	KATHERINE REYNOSO ARAUJO	X		X		<i>KRA</i>						X	
11	00109237222	MARIBEL ALTAGRACIA TORRES DE LA ROSA	X		X		<i>Maribel Torres</i>						X	
12	22400070128	EMILIO UBALDO URIBE MARTE		X	X									
13	40224645818	JAROLIN LEONIDAS VICIOSO RODRIGUEZ	X		X									
14	40222831246	WILCELYS VICTORINO CAPOIS	X		X		<i>Wilcelys</i>						X	
15	40224403515	KELSY INDIANA ZABALA COLON	X		X									
Total			12	3	15								Total	

Observaciones: ESTE CURSO SERA IMPARTIDO POR LA MODALIDAD PRESENCIAL EN EL HOSPITAL MUNICIPAL DE ENGOMBE, SANTO DOMINGO OESTE.

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

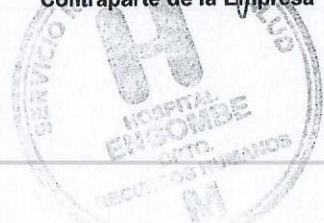
Certificado: Físico Web

[Firma]
 Contraparte de la Empresa

[Firma]
 Facilitador(a)

Asesor(a)

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



Código de la Acción de Capacitación: 20230710262
 Nombre de la Acción de Capacitación: IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 04/07/2023
 Fecha de Término: 04/07/2023
 Horario: Mañes
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 JEANNETTE DE LOS MILAGROS PERDOMO ALMANZAR

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	00117070748	ALEXANDRA ACOSTA CIPRIAN	X		X									
2	40213467976	DANIEL CAPELLAN COLUMNA		X	X		<i>Daniel C</i>						X	
3	22400707588	SANTA MERCEDES CUEVAS CUEVAS	X		X								X	
4	00110671377	FELICIA DE DIOS CORPORAN	X		X		<i>Felicia de Dios</i>						X	
5	40232261749	YAINIFRI DE LOS SANTOS RAMIREZ	X		X		<i>Yainifri</i>						X	
6	00114079932	SUSANA LAGUAL PEREZ	X		X		<i>Susana Lagual</i>						X	
7	01100328689	MARINELYS MADE VICIOSO	X		X		<i>Marinelys M</i>						X	
8	00112815022	CANDIDA ROSA MATEO MONTES DE OCA	X		X		<i>Candida Rosa</i>						X	
9	02200344840	ANA GEOLGINA MEDINA MEDINA	X		X									
10	07000053095	RUDILANIA MENDEZ PEREZ	X		X		<i>Rudilania</i>						X	
11	40214647626	NOELISA MONTERO NOVAS	X		X		<i>Noelisa M</i>						X	
12	00107860538	ANA VIRGINIA ORTIZ CANDELARIO	X		X		<i>Ana Ortiz</i>						X	
13	22400318550	IRIOLIS PEREZ SANTANA	X		X		<i>Iriolis P</i>						X	
14	00117885681	YUDELKA ALTAGRACIA SANTANA RODRIGUEZ	X		X									
15	00115000580	KARINA YOANDA TAVAREZ CASTILLO	X		X									
16	00112703384	ALEXANDRA TIFA MELENDEZ	X		X									
Total			15	1	16								Total	

Observaciones: **ESTE CURSO SERA IMPARTIDO POR LA MODALIDAD PRESENCIAL EN EL HOSPITAL MUNICIPAL DE ENGOMBE, SANTO DOMINGO OESTE.**

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

Certificado: Físico Web

[Signature]
 Representante de la Empresa

[Signature]
 Facilitador(a)



Asesor(a)

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

Código de la Acción Formativa: 20230708713
Nombre de la Acción Formativa: IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONALES DE SALUD

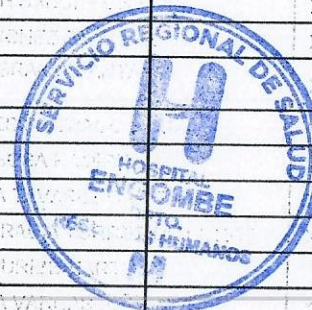
Fecha de Inicio: 19/06/2023
Fecha de Término: 19/06/2023
Horario: Lunes
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

Facilitador(a):
JEANNETTE DE LOS MILAGROS PERDOMO ALMANZAR

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	40222781466	VICTOR MANUEL AQUINO DIAZ		X	X		Victor A.D.						X	
2	22400694166	KELSA BATISTA RAMIREZ	X		X		Kelsa B.R.						X	
3	40226548937	KIRNI ROSMARIEL BELTRE VALDEZ	X		X		KRBU						X	
4	00118354067	JULIANA CORDERO RODRIGUEZ	X		X		Juliana C.R.						X	
5	02500047747	CLARA ELENA DE LOS SANTOS MOTA	X		X		Clara E. Mota						X	
6	10400095872	ARGENTINA DELGADO JACINTO	X		X		Argentina Delgado Jacinto						X	
7	00102495850	ROSALINA FRIAS DOMINGUEZ	X		X		Rosalina Frías						X	
8	40224097937	JOSE LEONARDO GARCIA MARTINEZ		X	X		Jose Leonardo Garcia Martinez						X	
9	09300392439	ELIZABETH HERNANDEZ MESA	X		X		Elizabeth Hernandez Mesa						X	
10	00107977951	JUAN MANUEL LARA ARAUJO		X	X		Juan Manuel Lara Araujo						X	
11	00110713492	SANTA MARTHA LARA UBEN	X		X		Santa Martha Lara Uben						X	
12	40208861597	JESSICA MARTINEZ ALCANTARA		X	X		Jessica Martinez Alcantara						X	
13	05900194209	YOMARIS ANTONIA MEJIAS FRIAS	X		X		Yomaris Antonia Mejias Frias						X	
14	00106854615	MARIA CRISTINA MONTE DE OCA MEDRANO	X		X		Maria Cristina Monte de Oca Medrano						X	
15	01500035090	MARIA ANTONIA MONTERO BAUTISTA	X		X		Maria Antonia Montero Bautista						X	
16	00113442594	LUCIA PIÑA GARCIA	X		X		Lucia Piña Garcia						X	
17	22400742437	AURIS MARÍA RECIO RAMIREZ	X		X		Auris María Recio Ramirez						X	
18	02700232891	ANTONIO DEL ROSARIO GUERRERO		X	X		Antonio del Rosario Guerrero						X	
19	01000741205	FIDIA ELIZABETH SANCHEZ HERRA	X		X		Fidia Elizabeth Sanchez Herra						X	
20	10900060772	BERNARDA SANCHEZ SANCHEZ	X		X		Bernarda Sanchez Sanchez						X	
21	00117885681	YUDELKA ALTAGRACIA SANTANA RODRIGUEZ	X		X		Yudelka Altagracia Santana Rodriguez						X	
22	00107011199	OLGA MERCEDES SANTIAGO ROSADO	X		X		Olga Mercedes Santiago Rosado						X	
23	40208826897	MARIA FELICIA SOSA RAMIREZ		X	X		Maria Felicia Sosa Ramirez						X	
24	00115000580	KARINA YOANDA TAVAREZ CASTILLO	X		X		Karina Yoanda Tavarez Castillo						X	
25	00109237222	MARIBEL ALTAGRACIA TORRES DE LA ROSA	X		X		Maribel Altagracia Torres de la Rosa						X	
26	22400070128	EMILIO UBALDO URIBE MARTE		X	X		Emilio Ubaldo Uribe Marte						X	
27	00114258809	JENNY JOSEFINA VARGAS RAMIREZ	X		X		Jenny Josefina Vargas Ramirez						X	



Código de la Acción Formativa: 20230708714
 Nombre de la Acción Formativa: IMAGEN PERSONAL Y PROFESIONAL
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 21/06/2023
 Fecha de Término: 21/06/2023
 Horario: Miércoles
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):

JEANNETTE DE LOS MILAGROS PERDOMO ALMANZAR

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	22400687186	MARIELA ADAMES JIMENEZ		X	X		<i>Mariela Adames</i>						X	
2	40220208488	SOLEDAD ALMENGU GARCIA	X		X									
3	40200445563	CRISTINA ALMONTE DEOGRACIA	X			X	<i>Cristina Ad</i>						X	
4	00101616365	CLAUDIO ANIBAL BERROA		X	X		<i>Claudio B</i>						X	
5	00107444119	ANA MERCEDES CARREÑO LIMA DE MATARRANZ	X		X		<i>Ana L</i>						X	
6	40221231810	MEBELIN CRUZ AGRAMONTE	X		X		<i>Mebelin C.A</i>						X	
7	40220833749	DREILIZ ROCIO D OLEO MORENO	X		X		<i>Dreiliz D.M</i>						X	
8	40229624107	TELARAIS DE LA CRUZ RAMIREZ	X		X		<i>Telaris DKR</i>						X	
9	00103728473	MERCEDES DE LOS SANTOS GARCIA	X		X		<i>Mercedes</i>						X	
10	00117112813	STEPHANIE DE LOS SANTOS PARRA	X		X		<i>Stephanie</i>						X	
11	40222912624	IRLANDY YACHARY ENCARNACIÓN MORA	X		X								X	
12	22400282202	ROSA AMELIA GUTIERREZ MONEGRO	X		X		<i>Rosa A. G.M</i>						X	
13	40222122588	WAGNER ALEXANDER HERNANDEZ LEONARDO		X	X		<i>Wagner H.</i>						X	
14	00114125834	RAMONA HIDALGO LAGARES	X		X								X	
15	00100814672	YOLANDA MARTE COLLADO	X		X		<i>Yolanda M</i>						X	
16	22400695122	MARIA ISABEL MARTINEZ RIVERA	X		X								X	
17	22400035782	JUAN ANTONIO MENDEZ CAMACHO		X	X		<i>Juan M</i>						X	
18	00115410821	MARCELINA MONTERO MESA	X		X		<i>Marcelina M</i>						X	
19	01200861340	LEYDA OGANDO MEDINA	X		X		<i>Leyda O</i>						X	
20	40223588431	LANNY SULEICA REYES MONTERO	X		X		<i>Lanny Reyes</i>						X	
21	00113113963	ELISABETT REYES TAVERAS	X		X		<i>E. Reyes</i>						X	
22	22400003780	JHANSIL MICHELLE RONDON FRIAS	X		X								X	
23	00107983132	GREGORIO DEL ROSARIO TRINIDAD		X	X								X	
24	40213693290	JENNIFER SOTO SOTO		X	X		<i>Jennifer Soto</i>						X	
25	00112203435	CLEVER CARIDAD TEJADA TAVERAS	X			X								
26	00112703384	ALEXANDRA TIFA MELENDEZ	X		X									
27	40222831246	WILCELYS VICTORINO CAPOIS	X		X									



