

Código de la Acción Formativa: 20230708844
Nombre de la Acción Formativa: MANEJO Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 25/06/2023
Fecha de Término: 25/06/2023
Horario: Domingo
 08:00-16:00

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

Facilitador(a):
PRISCIDA GERMOSEN TIBERIO

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	00116851221	DINELIS ALEXANDRA CHUPANY GARCIA	X		X		Dinelis							
2	00107974735	MARTHA DE LOS SANTOS	X		X		Martha							
3	06800288166	FELICIA FLORES ALCANTARA	X		X		Felicia							
4	07800095643	MARINA FLORIAN CUEVAS	X		X		Marina							
5	00113672489	SUGEY ALTAGRACIA GABRIEL	X		X		Sugey							
6	03101017782	MARISOL GOMEZ MARTINEZ	X		X		Marisol							
7	03103266825	MARIA LEONORA GUTIERREZ GUTIERREZ	X		X		Maria							
8	00100814672	YOLANDA MARTE COLLADO	X		X		Yolanda							
9	00106905037	SELANDA MORILLO MONTERO	X		X		Selanda							
10	10600098924	ANAISA YUDERKY NAUT SENCION	X				Anaísa							
11	00108035114	MARIA ESPERANZA ORTIZ MENDOZA	X		X		Maria							
12	00110208915	CELESTE RAMIREZ BELTRE	X			X	Celeste							
13	00116803891	YOHANNA REYES MENDEZ	X		X		Yolanna							
14	06100225728	ANA CRISTINA RODRIGUEZ POLANCO	X		X		Ana Cristina							
15	00114360050	ALEXANDRA ROSSI LUCIANO	X		X		Alexandra							
16	22400412924	CARMEN THEN PEGUERO	X				Carmen then							
17	22400070128	EMILIO UBALDO URIBE MARTE		X	X									
Total			16	1	14	1							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

Dever Tejeda
Representante de la Empresa

Priscida Gerмосen Tiberio
Facilitador(a)

Asesor(a)

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



Código de la Acción Formativa: 20230708844
 Nombre de la Acción Formativa: MANEJO Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 25/06/2023
 Fecha de Término: 25/06/2023
 Horario: Domingo
08:00-16:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

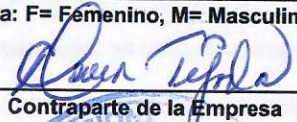
Facilitador(a):
 PRISCIDA GERMOSEN TIBERIO

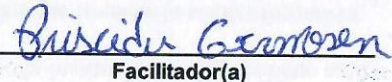
No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado		
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC	
1	00116851221	DINELIS ALEXANDRA CHUPANY GARCIA	X		X		Dinelis Ch.							
2	00107974735	MARTHA DE LOS SANTOS	X		X		Martha							
3	06800288166	FELICIA FLORES ALCANTARA	X		X		Felicia Flores							
4	07800095643	MARINA FLORIAN CUEVAS	X		X		Marina							
5	03101017782	MARISOL GOMEZ MARTINEZ	X		X									
6	03103266825	MARIA LEONORA GUTIERREZ GUTIERREZ	X		X		Maria							
7	00100814672	YOLANDA MARTE COLLADO	X		X		Yolanda							
8	00106905037	SELANDA MORILLO MONTERO	X		X		Selanda Morillo							
9	00108035114	MARIA ESPERANZA ORTIZ MENDOZA	X		X		Maria Ortiz							
10	00110208915	CELESTE RAMIREZ BELTRE	X			X	Celeste R.							
11	00116803891	YOHANNA REYES MENDEZ	X		X		Yohana R.							
12	06100225728	ANA CRISTINA RODRIGUEZ POLANCO	X		X		Ana Cristina							
13	00114360050	ALEXANDRA ROSSI LUCIANO	X		X		Alexandra Rossi							
14	22400070128	EMILIO UBALDO URIBE MARTE		X	X									
Total			13	1	13	1						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.

