

Encargados
Coord.
Supervisores

Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.
Viernes, 14 de julio del 2023.

Al: Mandos Medios

Asunto: Capacitación Trabajo en Equipo

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **CAPACITACIÓN TRABAJO EN EQUIPO**, que se impartirá este **MARTES DIECIOCHO (18) DE JULIO** del año en curso, DE 1:00 A 4:30 pm, se llevará a cabo de manera presencial en el Salón de Capacitaciones del Área Administrativa.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,


Licda. Isabel Antonia Díaz García.
Encargada Departamento de Recursos Humanos

ID/En

Nombre de la Actividad:

Trabajo en equipo.

Área Responsable: Clary Josefina González Vásquez (INFOTEP)

Fecha: 18/07/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 01:00 - 04:30 pm

Lugar/Plataforma: SALON DE DE CAPACITACIONES.

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Wilson Abunio	M	015-0004080-2	Supervisor	Seccion de Morbilidad	Wilson	849-205-8016
Waldy Inoc ANDRÉS	M	402-2450863-6	Asy Adm	Admisión	Waldy	829-543-2410
Alondra Castillo Santana	F	402-2938588-3	Supervisor	Of. Neumología	Alondra	809-409-2416
Sandil Yamuel Compedor	M	046-0020154-8	Supervisor	Seguridad	Sandil	809-487-5432
Jose Angel de Jesus Velaz	M	059-054222-4	Asp. Lab	Seguridad	Jose Angel	809-452-6130
Ysabelth Yiguelina Ferrera	F	402-1305919-1	Asp. Adm	Colecta, Unidad	Ysabelth	849-402-7222
Karolin Perez	F	402-2562124-3	Asp. Adm	RRTH	Karolin	809-765-2950
Doris Sagario Gomez	F	031-024664-9	Super.	Mayoradomio	Doris	809-232-9870
Carlos Jose Hernandez	M	005-002043-7	Enferm.	Teg. Informacion	Carlos Jose	829-223-8924
Margenita M. Longueta M.	F	031-010083-8	Secretaria	Mayoradomio	Margenita	809-520-2130
Wendygen Jose Lopez M.	M	031-0322786-8	Enc.	Despensa	Wendygen	829-491-9210
Huguel Angel Madal Diez	M	01-0041285-7	Coord.	Sagundad	Huguel Angel	829-703-3841
Brigida Mercedes Medina	F	031-002274061	Enc.	Mayoradomio	Brigida	829-281-6314
Edid Solórzano Nuez G.	F	031-0100112-5	Asist.	RRTH	Edid	809-307-3632
Devonns Perche	F	031-053344-6	Ent.	Libre Acceso SAIF	Devonns	829-899-5208
Jonathan Sosa Nuez	M	031-0547270-6	Enc.	Fac. de Ciencias	Jonathan	809-644-0555

*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.



Participantes							
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono	
Mona del C. Sueno	F	031-0513357-3	Sup.	Caja N. U.	Mona	829-580-3433	
Vicior Vasquez Sano	M	031-5504729-3	Sup.	Mayor domi's	Vicior Vasquez	829-294-4188	
Yody Monel Perez	F	031-044834-8			Yody P.	809-241-1054	
Grimalda Cruz	F	402-2052207-9	Químic	Caja N. U.	Grimalda Cruz	809-582-2528	
Silvina Guzman	F	094-0012167-7	Medic. Aud	Auditoria	Silvina Guzman	849-650-1022	
Toni Miguel Almenar	M	03-0342007-4	Medic. Aud	Auditoria	Toni	849-201-1032	
Ysabel Hernandez Paez	F	402-2043778-0	Medic. Aud	Cardiología	Ysabel Hernandez	849-243-1510	
Yurelis del Carmen Rodriguez	F	031-0374354-1	Biología	Microbiología	Yurelis	809-573-1058	
Yano Sandoval Calvo	M	402-326550-8	Doc.	Administración	Yano	829-964-2207	
Alva Amelie Peno	F	4024112052-7	Doc.	Administración	Alva	809-520-8054	
Juan Eury Esteres Obes	M	053-0038454-0	Doc.	Administración	Juan	829-338-3660	
Yane Jose Balle	F	03-0069942-2	Doc.	Administración	Yane		

*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.



[Handwritten signature]



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20231009086
Nombre de la Acción de Capacitación: IRABAJO EN EQUIPO
Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 18/07/2023
Fecha de Término: 18/07/2023
Horario: Martes 08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a): LARY JOSELINA GONZALEZ VASQUEZ

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Firma	Asistencia de los Participantes				Resultado		
			F	M	OP	MM/G			Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	C	NC	
1	01500040892	WILLAN AQUINO AQUINO		X	X		Willan								
2	40224508636	WALDY JUNIOR ARIAS TAVAREZ		X	X		Waldy								
3	402239385683	ALONDRA CASTILLO SANTANA	X		X		Alondra								
4	04600291548	SANDIL MANUEL CESPEDES TORIBIO		X	X		Sandil								
5	05900142224	JOSE ANGEL DE JESUS VELEZ		X	X		Jose Angel								
6	40213099191	LIBBETH MIGUELINA FERMIN UREÑA	X		X		Libbeth								
7	40225621743	KAROLIN FERNANDEZ PEÑA	X		X		Karla								
8	03102711649	DORIS SAGRARIO GOMEZ DOMINGUEZ	X		X		Doris								
9	09500204137	CARLOS JOSE HERNANDEZ CRUZ		X	X		Carlos								
10	031011081838	MARGARITA MARIA LANTIGUA MERCADO	X		X		Margarita								
11	03103227868	WELLINGTON JOSE LOPEZ NUÑEZ		X	X		Wellington								
12	01100417847	MIGUEL ANGEL MADE DIAZ		X		X	Miguel								
13	03100274962	BRIGIDA MERCEDES MEDINA ESPINAL	X			X	Brigida								
14	03104601125	EDID SOVEYRA NUÑEZ GARCIA	X		X		Edid								
15	03105351476	DEVANIRIS PERALTA ALMONTE	X			X	Devaniris								
16	03105572766	JONATHAN CRISTINO SOSA NUÑEZ		X		X	Jonathan								
17	03105047793	MARIA DEL CARMEN SUERO CABRERA		X	X		Maria								
18	03102513573	VICTOR VASQUEZ SANO		X	X		Victor								
Total			8	10	14	4									

Observaciones: PRESENCIAL. UNA HORA DE ALMUERZO.

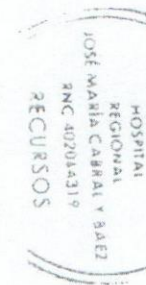
Legenda: F = Femenino, M = Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a)





INFOTEP
CERTIFICACIÓN ISO 9001

REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040-2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: _____
Nombre de la Acción de Capacitación: _____
Institución/ Empresa: _____
Facilitador(a): _____

Fecha de inicio: _____
Fecha de término: _____
Horario: _____
Total Horas Programadas: _____ A pagar _____

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO			NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	MM/G								
1	031-0448371-8	Lady Manela Perez	X											C	N/C
2	402-052207-8	Griselda Cruz	X												
3	094-0017265-7	Silvia Guzman	X												
4	031-0534200-4	Tuón Miguel Almoraz	X												
5	402-2043728-0	Lisbeth Hernandez Peña	X												
6	031-0374359-1	Yurelis Del Carmen Bohace	X												
7	402-3806550-8	maria D Sandoval Colindo	X												
8	402-121052-7	Silvia Concha Peña	X												
9	053-0039454-0	Jan Eury Estevez Abreu	X												
10	031-0065973-2	maria Rosa Bonilla	X												
11	402-0895653-8	Ana Mabel Alba Torres	X												
12	054-0095075-3	Bianca Alti Santos	X												
13	402-2095632-6	Misselot Peralta Ulloa	X												
14	402-2787684-9	Franklin Rodriguez			X										
15	031-0232102-2	Dolores Amela Peralta	X												
16	054-0105942-2	Katherine Perez	X												
17	402-1325338-4	Vianelly Amaro Luna	X												
18	049-0065613-5	Pablo Bauhsta	X												
19	402-1322079-7	maria Elizabeth Polanco	X												
20															
21															
22															
23															
24															
25															
Totales															

Legendas:

Certificado Médico
OBSERVACIONES:

Kardin Tenorio



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Departamento



Evidencia II. Capacitación trabajo en equipo. 1/18/07/2023.

