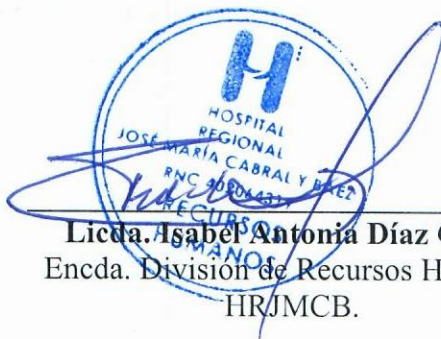


**Establecimiento:** Hospital Regional José María Cabral Y Báez  
**Dirección O Departamento:** División De Recursos Humanos

<b>Fecha</b>	25 de Julio 2023
--------------	------------------

## TEMA

**Ejecución del plan de capacitación SRS-2023  
HRJM CB 3.2.1.01**

  
**Licda. Asabel Antonia Díaz García**  
Encda. División de Recursos Humanos  
HRJM CB.

  
**Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes**  
Director General  
HRJM CB.

**ANEXOS:** Se adjuntan el listado de asistencia de los diferentes talleres. Así como los documentos correspondientes a cada actividad.

Santiago de los Caballeros, RD.  
Miércoles, 12 de julio del 2023.

A: **Mandos Medios.**

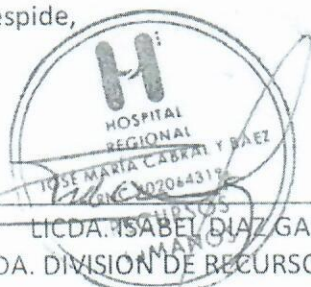
Asunto: **Capacitación Etiqueta Y Protocolo En Los Servicios.**

Por medio de la presente nos dirigimos a ustedes para convocarlos a la capacitación "Etiqueta y Protocolo En Los Servicios", este viernes 14 de julio del año en curso; de 2:00pm a 5:00pm, se estará llevando a cabo de manera presencial en el salón de capacitación de Ortopedia de la 6ta pta.

Agradeciendo su colaboración ante dicha convocatoria.

Sin otro particular por el momento.

Se despide,

  
LICDA. ISABEL DIAZ GARCIA  
ENCDA. DIVISION DE RECURSOS HUMANOS

ID/kp

Nombre de la Actividad: Etiqueta y Protocolo en los Servicios.

 Área Responsable: Dorila Altagracia Rodríguez Guzmán (INFOTEP)

 Fecha: 14/07/2023

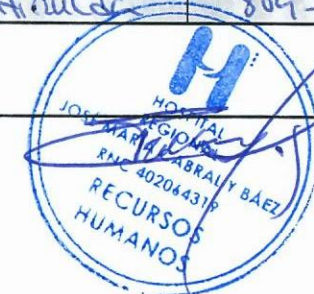
 Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial 

 Hora: 02:00 - 05:00 pm

 Lugar/Plataforma: SALON DE ORTOPEDIA 6TA PLANTA.

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Wiliana Aguero	M	015-0019089-2	supervisor	mayordomia	Wiliana Aguero	829-548-7883
Yenibel Hernandez	F	402-40242830	Aux Adm.	Yenibel Baret A / Facturación	Yenibel Baret A	849-637-9251
Elizabeth Estevez	F	031-0344879-5	Aux. Adm	Admisión	Elizabeth	809-359-2873
Eubania Garcia	F	031-019270923	Aux Adm	Admisión	Eubania Garcia	829-275-3243
Charlina M. Jimenez	F	0218043236	Aux Adm	At. usuario	Eubania Garcia	829-909-5740
Brigida Medina	F	031-102524962	Encargada	Mayordomia	Brigida	829-659-8379
Thelma Minanga	F	031-0552349-6	Aux Adm	Facturación	Thelma	809-836-1609
Inocencia E. Ouello	F	031-0364946-2	Aux Adm	Facturación	Inocencia	809-543-7528
Bethania Parra Rodriguez	F	031-0450169-1	Aux	Facturación	Bethania	809-727-4655
Dolores A. Peralta	F	031-02321062	superv	Mayordomia	Dolores	809-613-0706
Maria Renteria	F	031-0176538	sup	Mayordomia	Maria	809-310-8810
Deyaniris E. Perez	F	031-0478149-2	Consej	mayordomia	Deyaniris P.	809-201-5769
Sotanelly Ramirez	F	402-22921063	Aux.	At. Usuario	Sotanelly	809-202-8460
Ivelisse Rodriguez	F	09-0550311-8	auxiliar	Ivelisse / at usuario	Ivelisse	809-910-5175
Patric Alt Rosario	F	055-0020940-2	Aux Ad	Patricia / Facturación	Patric	809-825-7433
Hilalda M. Tavares	F	031-01326233	Secretar	Hilalda / Admisión	Hilalda	809-612-1050

\*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.





Código de la Acción de Capacitación: 20231006981

Nombre de la Acción de Capacitación: ETIQUETA Y PROTOCOLO EN EL SERVICIO

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 22/06/2023

Fecha de Término: 22/06/2023

Horario: Jueves

08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: \_\_\_\_\_

Facilitador(a):

DORILA ALTAGRACIA RODRIGUEZ GUZMAN

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	01500040892	WILIAN AQUINO AQUINO		X	X		Wiliam Aquino						
2	40240242830	YENIBEL BARET HENRÍQUEZ	X		X		Yenibel Baret						
3	03103448795	ELIZABETH ESTEVEZ TORRES	X		X		Elizabeth Torres						
4	03101970923	EULALIA MERCEDES GARCIA	X		X		Eulalia Garcia						
5	40218043236	CHARLINA MERCEDES JIMENEZ MONES	X		X		Charlina Jimenez						
6	03100274962	BRIGIDA MERCEDES MEDINA ESPINAL	X		X		Brigida Medina						
7	03100573496	THELMA ALTAGRACIA MINAYA UREÑA	X		X		Thelma Ureña						
8	03103649467	INOCENCIA CARIDAD OLIVO PEÑA	X		X		Inocencia Olivo						
9	03104501691	BETHANIA PARRA RODRIGUEZ	X		X		Bethania Parra						
10	03102371022	DOLORES AMELIA PERALTA PEÑALO	X		X		Dolores Peralta						
11	03104781442	DEYANIRIS EDUVIGIS PEREZ ADAMES	X		X		Deyaniris Perez						
12	03101765158	MARIA PRIMITIVA PORTES ALONZO	X		X		Maria Primitiva						
13	40221921063	SOLANLLY RAMIREZ DE LA ROSA	X		X		Solanlly Ramirez						
14	03103743591	YURELIS DEL CARMEN RODRIGUEZ GONZALEZ	X		X		Yurelis Gonzalez						
15	03105503118	IVELISSE MARIA RODRIGUEZ PEREZ	X		X		Ivelisse Perez						
16	05500209407	PATRIA ALTAGRACIA ROSARIO ORTEGA	X		X		Patria Ortega						
17	03101326233	HIRALDA MERCEDES TAVAREZ DIAZ	X		X		Hiraldia Diaz						
18	03105457943	YASMIN DEL CARMEN ULLOA GERMOSEN	X		X		Yasmin Ulloa						
19	03104567385	ELENA CAROLINA VALERIO MENCIA	X		X		Elena Mencia						
Total			18	1	19							Total	

Observaciones: PRESENCIAL. UNA HORA DE ALMUERZO.

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)





REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040 Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20231006962
Nombre de la Acción de Capacitación: ETIQUETA Y PROTOCOLO EN EL SERVICIO
Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 28/06/2023
Fecha de Término: 28/06/2023
Horario: Miércoles 08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

Facilitador(a): DORILA ALTAGRACIA RODRIGUEZ GUZMAN

Table with columns: No., Participantes (Número de Cédula o Pasaporte, Nombre(s) y Apellido(s)), Sexo (F, M), Nivel (OP, MM/G), Fecha, Firma Asistencia de los Participantes, Resultado (C, NC). Includes a total row at the bottom.

Observaciones: PRESENCIAL. UNA HORA DE ALMUERZO.

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

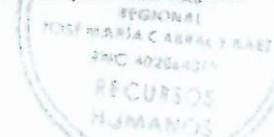
Certificado: Físico [ ] Web [ ]

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



Evidencia I. Capacitación etiqueta y protocolo en los servicios. 1/14/07/2023.



Encargados  
Coord.  
Supervisiones

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 Joselina 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 Aquino	M	015-0004089-2	Supervisor	Seccion de Mayordama	Wilson	849-205-8016
Waldy Junior Anas	M	402-2450863-6	Aux Adm	Admission	Waldy	829-543-2410
Alondra Castillo Sombra	F	402-2938868-3	Supervisora	At Usuario	Alondra	809-409-2416
Sencil Manuel Céspedes	M	046-0029154-8	Supervisor	Seguridad	Sencil	809-987-5432
Jose Angel de Jesus Udey	M	059-054222-4	Aux. Cont.	Contabilidad	Jose Angel	809-457-6130
Isbeth Miquelina Fermin	F	402-1309191-1	Aux Adm	At. Usuario	Isbeth	849-402-7272
Karolin Peña	F	402-2562174-3	Aux Adm	RRTH	Karolin	809-765-2950
Doris Sagorio Gomez	F	031-0271164-9	Super.	Mayordomia	Carlos José	809-232-9876
Carlos Jose Hernandez	M	095-0020413-7	Encarg.	Tec. Informacion	Doris G.	829-723-8974
Margenta M. Longino M.	F	031-018183-8	Secretaria	Juandenis	Margenta	809-520-2130
Wellington Jose Lopez J.	M	031-0322786-8	Enc.	Despensa	Wellington	829-491-9210
Miguel Angel Moll Diaz	M	011-0041785-7	Coord.	Seguridad	Miguel Angel U.	829-703-3871
Brigida Mercedes Medina	F	031-00227496-2	Enc.	Mayordomia	Brigida M.	829-281-6311
Edid Soyayre Nuez G.	F	031-0180112-5	Asist.	RRTH	Edid Uñez	809-3073632
Deyanis Peralta	F	031-0533147-6	Ent.	Libre Acceso J.F.	Deyanis	829-899-5208
Jonathan Sosa Nuez	M	031-0557270-6	Eme.	Facturacion	Jonathan S.	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.





Código de la Acción de Capacitación: 20231009086

Fecha de Inicio: 18/07/2023

Nombre de la Acción de Capacitación: TRABAJO EN EQUIPO

Fecha de Término: 18/07/2023

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Horario: Martes

08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: \_\_\_\_\_

Facilitador(a):

MARY JOSELINA GONZALEZ VASQUEZ

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	01500040892	WILIAN AQUINO		X	X		Wilian							
2	40224508636	WALDY JUNIOR ARIAS TAVAREZ		X	X		Waldy							
3	40229385683	ALONDRA CASTILLO SANTANA	X		X		Alondra							
4	04600291548	SANDIL MANUEL CESPEDES TORIBIO		X	X		Sandil							
5	05900142224	JOSE ANGEL DE JESUS VELEZ		X	X		José mad							
6	40213099191	LISBETH MIGUELINA FERMIN UREÑA	X		X		Lisbeth							
7	40225621743	KAROLIN FERNANDEZ PEÑA	X		X		Karol							
8	03102711649	DORIS SAGRARIO GOMEZ DOMINGUEZ	X		X									
9	09500204137	CARLOS JOSE HERNANDEZ CRUZ		X	X		Carlos José							
10	03101081838	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 A							
13	03100274962	BRIGIDA MERCEDES MEDINA ESPINAL	X			X	Brigida M							
14	03104801125	EDID SOVEYRA NUÑEZ GARCIA	X		X		Edid Soveyra							
15	03105351476	DEYANIRIS PERALTA ALMONTE	X			X								
16	03105572766	JONATHAN CRISTINO SOSA NUÑEZ		X		X	Jonathan							
17	03105047793	MARIA DEL CARMEN SUERO CABRERA		X	X		Maria del Carmen							
18	03102513573	VICTOR VASQUEZ SANO		X	X		Victor							
Total			8	10	14	4							Total	

Observaciones: PRESENCIAL.  
UNA HORA DE ALMUERZO.

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

HOSPITAL REGIONAL  
JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
RNC 402044319  
RECURSOS

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a)





REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_\_  
 Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_  
 Facilitador(a): \_\_\_\_\_ Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO				NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado		
			F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes					C	N/C			
1	031-0448371-8	Lady Manela Perez	X					Lady P.								
2	402-2052207-8	Griselda Cruz	X					Griselda Cruz								
3	094-0017265-7	Silena Guzman	X					Silena Guzman								
4	031-0534200-4	Ivan Miguel Almanzar		X				Ivan M.								
5	402-2043778-0	Lisbeth Hernandez Pena	X					Lisbeth Hernandez								
6	031-0374359-1	Yurelis del Carmen Rodriguez	X					Yurelis								
7	402-3806550-8	Mario Sandoval Collado		X				Mario S.								
8	402-1121052-7	Silvia Cornelia Peña	X					Silvia C.								
9	053-0039454-0	Jon Eury Estevez Abreu		X				Jon E.								
10	031-0065997-2	Maria Rosa Bonilla	X					Maria R.								
11	402-0895653-8	Ana Mabel Alba Torres	X					Ana M. Alba								
12	054-0095075-3	Buenvenida Alt Santos	X					Buenvenida								
13	402-2095632-6	Misselot Peralta Ulloa	X					Misselot								
14	402-2787689-9	Franklin Rodriguez		X				Franklin Rodri.								
15	031-0237102-2	Dolores Amelia Peralta	X					Dolores								
16	054-0105942-2	Katharine Perez	X					Katharine P.								
17	402-1325338-4	Viannelly Amaro Luna	X					Viannelly								
18	049-0065613-5	Pablo Bautista	X					Pablo								
19	402-1322079-7	Maria Elizabeth Polanco	X					Maria E.								
20																
21																
22																
23																
24																
25																
Leyendas:			Totales													

Legendas:  Masculino,  Operario,  Mandos Medios,  Gerente, Resultado: C = Califica, N/C = No califica



Karolin Domínguez

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



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



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

Al: Mandos Medios

Asunto: Atención al Ciudadano y Calidad en el Servicio

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **CAPACITACIÓN ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO**, que se impartirá este **JUEVES VEINTE (20) DE JULIO** del año en curso, DE 8:30 AM a 12:30 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:

Atención al ciudadano y Calidad en el Servicio.

 Área Responsable: Dilcia Marinela Taveras Valdez (INFOTEP)

 Fecha: 20/07/2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial 

 Hora: 08:30 - 12:30 pm

 Lugar/Plataforma: SALON DE DE CAPACITACIONES.

## Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Ana R. Alvarado	F	031-0122501-3	Aux. Esteriliza	Esterilización	Ana Rita Alvarado	
Eduviges Domínguez	F	031-00195779	Aux. Esteriliza	Esterilización	Eduviges Domínguez	809-576-2570
Karolin Hernandez	F	402-2562174-3	Aux. Adm	RR.HH.	K Hdez	809-850-2073
Eligia Garcia	F	031-0312280-4	Tec. RayosX	Imagenes Medicas	Eligia Garcia	829-876-5432
Dailix R. Garcia	M	031-0464042-4	Vigilante	seguridad	Dailix Garcia	849-852-1011
Eliseo Isidoro Gil	M	031-0303494-2	Coordinador	Imagenes Medicas	Eliseo Gil	809-582-4082
Jose Luis Gomez Rodrigo	M	030-031719-0	Operador Maq	Lavanderia	Jose Gomez	849-786-7555
Jesús Antonio Encarnación	M	402-1165474-0	Aux. Admin	Recursos Humanos	Jesús	829-297-6849
Veronica Lizcano	F	402-2578406-4	Aux. Admin	Activos Fijos	Veronica	819-328-5062
Victor Miguel Lora	M	031-0564184-4	Vigilante	Seguridad	Victor Lora	809-643-1823
Edid Luján	F	031-0480112-5	Asistente	RR.HH.	Edid Lujan	809-3078632
F. Anudys Ortega	M	402-23725916-9	Operador Tec.	P. I. C.	Anudys	849-543-1585
Juan Ramon Rosario	M	031-0262053-0	Comercio	Mayordomía	Juan R.	809-846-2003
Mirtha Sanchez	F	031-0415577-8	Recolector	Lavanderia	Mirtha	809-545-7855
Evan Sanchez	M	402-1132011-0	Aux. Adm	RR.HH.	Evan	829-538-2821
Maria Del C. Suarez	F	031-02144924	Supervisor	Admission	Maria S	809-276-3071

\*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.







Código de la Acción de Capacitación: 20231009452  
 Nombre de la Acción de Capacitación: ATENCIÓN AL CIUDADANO Y CALIDAD EN EL SERVICIO  
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 23/07/2023  
 Fecha de Término: 23/07/2023  
 Horario: Domingo  
08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

Facilitador(a):  
 DILCIA MARINELA TAVERAS VALDEZ

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	03101225013	ANA RITA ALMONTE RODRIGUEZ	X		X		<i>Ana Rita Almonte</i>								
2	40222395465	LUIS EMMANUEL DE LEON		X	X										
3	03100195779	EDUVIGIS DEL CARMEN DOMINGUEZ ARIAS	X		X		<i>Eduvigis Dominguez</i>								
4	40225621743	KAROLIN FERNANDEZ PEÑA	X		X		<i>Karin Fernandez</i>								
5	03103122804	ELIGIA MARIA GARCIA PEÑA	X		X		<i>Eligia Garcia</i>								
6	03104640424	DOILIX RAFAEL GARCIA RAMOS		X	X		<i>Doilix Garcia</i>								
7	03103034942	ELISEO ISIDORO GIL GARCIA		X	X		<i>Eliseo Gil</i>								
8	03200317190	JOSE LUIS GOMEZ RODRIGUEZ		X	X		<i>Jose Luis Gomez</i>								
9	40211654740	JESUS ANTONIO HENRIQUEZ CABRERA		X	X		<i>Jesus Henriquez</i>								
10	40223284064	VERONICA LIRIANO CEBALLOS	X		X		<i>Veronica Ceballos</i>								
11	03105641884	VICTOR MIGUEL LORA PEÑA		X	X		<i>Victor Lora</i>								
12	03104801125	EDID SOVEYRA NUÑEZ GARCIA	X		X		<i>Edid Nuñez</i>								
13	40223725967	FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS		X	X		<i>Francisco Ortega</i>								
14	03102620535	JUAN RAMON ROSARIO MONEGRO		X	X		<i>Juan Rosario</i>								
15	03104155878	MIRTHA MARIA SANCHEZ LIRIANO	X		X		<i>Mirtha Sanchez</i>								
16	40211320110	IVAN ANTONIO SANCHEZ VICENTE		X	X		<i>Ivan Sanchez</i>								
17	03105047793	MARIA DEL CARMEN SUERO CABRERA		X	X		<i>Maria Suero</i>								
18	03102144924	NELSON HILARIO UREÑA		X	X		<i>Nelson Ureña</i>								
19	03100482060	JOSE LUIS VARGAS		X	X		<i>Jose Luis Vargas</i>								
Total			7	12	19								Total		

Observaciones: PRESENCIAL.  
UNA HORA DE ALMUERZO.

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  
 HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 RUC 402044319  
 RECURSOS HUMANOS

Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a)  
 HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ  
 RUC 402044319  
 RECURSOS HUMANOS

**Evidencia III.** Capacitación atención al ciudadano y calidad en el servicio. *f/20/07/2023.*



Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Jueves, 20 de julio del 2023.

**A: Mandos Medios**

**Asunto: Capacitación Manejo de Relaciones Interpersonales**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **CAPACITACIÓN MANEJO DE RELACIONES INTERPERSONALES**, que se impartirá este **LUNES VEINTICUATRO (24) DE JULIO** del año en curso, DE 1:00 PM 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: CAPACITACION RELACIONES INTERPERSONALES

Área Responsable: CLARY JOSELINA GONZALEZ VASQUEZ (INFOTEP)

Fecha: 27/01/2023

 Modalidad de la Reunión: Virtual  Presencial 

Hora: 1:00PM A 4:30 pm

Lugar/Plataforma: SALON DE CAPACITACIONES

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Dirección/Departamento/Institución	Firma	Correo Electrónico/Teléfono
Aribelka Alcantara	F	402-2208406-9	Aux Farmacia	Farmacia	Aribelka A	829-220-4850
Ricardo Betances	M	031-0261928-9	Encargado	Transportación	Ricardo	809-617-8406
Thania Bonilla	F	031-03458513	Bioanalista	Laboratorio	Thania	809-325-1082
Maria Brito	F	071-0011238-7	Bioanalista	Laboratorio	Maria Brito	849-557-2423
Jeffrey Diaz	F	031-0542099-5	Bioanalista	Laboratorio	Jeffrey Diaz	809-420-5022
Marina Diaz	F	402-2385940-4	Aux Farm	Farmacia	Marina	
Gregorio Belkis Espinal	F	031-0122073-0	secretaria	secretarias operativas	Gregorio Espinal	
José Gregorio Fleita Paulino	M	031-0105356-2	Vigilante	Seguridad	José Gregorio	
Rosalba Henríquez	F	031-0574044-8	Aux Farmacia	Farmacia	Rosalba H.	
Geli Maribel Hernández K	F	031-0157855-9	Coordinador	Imágenes médicas	Geli Maribel	
Mossiel Horacio Uraya	F	031-0514474-4	Secretaria	Secretarías Especialistas	Mossiel H.	
Franklin Rodríguez Brito	M	402-2787889-9	ST I.	TIC	Franklin RB	
Nelson y Lora Uraya	M	031-0214496-4	Encargado	Contabilidad	Nelson	
Karolin Fernández Peña	F	402-2568174-3	Aux. Adm.	Recursos Humanos	Karolin	809-765-2950
Antonio Demiel Placeres	M	402-4301859-1	Aux. Adm.	Admisión	Antonio Placeres	829-889-4053
Yamiris Alvarez	F	034-0012903-1	Bioanalista	Laboratorio e Imágenes	Yamiris	809-799-1005

\*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.





Código de la Acción de Capacitación: 20231009087  
 Nombre de la Acción de Capacitación: RELACIONES INTERPERSONALES  
 Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 24/07/2023  
 Fecha de Término: 24/07/2023  
 Horario: Lunes  
 08:00-17:00

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: \_\_\_\_\_

Facilitador(a):  
 CLARY JOSELINA GONZALEZ VASQUEZ

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	40222084069	ANIBELKA ALCANTARA DIAZ		X	X		Anibelka							
2	03103662882	WENDY CAROLINA ALMONTE GARCIA	X		X									
3	03102619289	RICARDO MARINO BETANCES LUNA		X	X		Ricardo							
4	03103458513	THANIA BONILLA TRINIDAD	X		X		Thania							
5	07100112387	MARIA MAGDALENA BRITO HERNANDEZ	X		X		Maria Brito							
6	03105470995	DAFFANY HARLINA DIAZ POLANCO	X		X		Daffany							
7	40223858404	KARINA ALTAGRACIA DIAZ RUBEN	X		X		Karina							
8	03101226730	GREGORIS BELKIS ESPINAL ARIAS	X		X		Gregoris							
9	40225621743	KAROLIN FERNANDEZ PEÑA	X		X		Karolin							
10	03101653362	JOSE GREGORIO FLETE PAULINO		X	X		Jose							
11	03105749448	ROSALBA HENRIQUEZ SAMBOY	X		X		Rosalba							
12	03101575359	GELI MARIBEL HERNANDEZ RODRIGUEZ	X			X	Geli							
13	03105144244	MASSIEL HORTENCIA MINAYA VALDEZ	X		X		Massiel							
14	03104801125	EDID SOVEYRA NUÑEZ GARCIA	X		X		Edid							
15	40227876899	FRANKLIN RODRIGUEZ BRITO		X	X		Franklin							
16	40211320110	IVAN ANTONIO SANCHEZ VICENTE		X	X		Ivan							
17	03102144924	NELSON HILARIO UREÑA		X	X		Nelson							
Total			11	6	16	1								

Observaciones: PRESENCIAL.  
 UNA HORA DE ALMUERZO.

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.



# REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_\_  
 Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_  
 Facilitador(a): \_\_\_\_\_ Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

No	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	SEXO		NIVEL		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	Resultado		
			F	M	OP	MM/G	Firmas asistencias de los participantes						C	N/C
1	402-4301859-1	Antonio Daniel Placencia		X	X		Inés Honor							
2	034-0012903-1	Yamiris Yuderka Alvarez	X		X		Yamiris							
3	031-0430501-0	Williams Enrique Perella		X	X		Williams							
4	031-0274359-2	Albania Rafaela Martínez	X		X		albania							
5	031-0044903-6	Deysi Mercedes Aguilera	X			X	Deysi Debra							
6	031-0456739-5	Elena Carolina Valera	X		X		Elena Valera							
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
Totales			4	2	5	1								

Leyendas: F- Femenino, M- Masculino, OT- Operario, MM- Mandos Medios, G- Gerente, Resultado: C- Califica N/C- No califica

Certificado Físico  Web   
 OBSERVACIONES:

*Karelín Domínguez*

Contraparte de la Empresa \_\_\_\_\_ Facilitador(a) \_\_\_\_\_ Asesor(a) \_\_\_\_\_

Encargado(a) de División Depto. \_\_\_\_\_



Evidencia IV. Capacitación trabajo en equipo. 1/24/07/2023.

