

**Nombre de la Actividad:**

CHARLA SEGURO DE RIESGO LABORALES (ACCIDENTES Y ENFERMEDADES PROFESIONALES)

**Área Responsable:**

DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Código HPRRC-3.2.1.1.01

**Fecha:** 21/8/2023

**Modalidad de la Reunión:**

 Virtual 

 Presencial 
**Hora:** 10:30 A.M

**Lugar/Plataforma:**

SALÓN PADOVANI

**Participantes**

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Leandro Lara	M	402-1560160-6	Regitador	H.I.P.P.C	Leand	Leandlara142031@gmail.com
Carmen M. de la Cruz	F	031-0053038-9	Modista	H.I.R.R.C. Falles Costura	C.M.	529-562-7873
Zenaida C. Espinal	F	00100084532	Modista	H.I.R.R.C. Costura	Zenaida C. Espinal	809-828-7808
Wanda Mactay	F	001-1108115-4	Auxiliar	H.R.R.C. Almacén de Medicamentos	Wanda Mactay	899-557-4104
José Corro	M	001-178028-0	Supervisor	H.R.R.C.	José	849-656-2709
Francisca Puello Puente	F	001-1556140-9	Supervisor	H.I.R.R.C.	Francisca	Francisca Puello 260@gmail.com
Imara Rodríguez	F	0011536032-3	Supervisor	H.I.R.R.C.	Imara Rodríguez	ImaraRodriguez@hotmail.com
Bernarda Moran	F	093-0038196-0	Sup. Quím.	H.I.R.R.C.	Bernarda Moran	Bernarda Moran@gmail.com
Yohan J. Amparo	M	0580034472-2	Env. KS	H.I.R.R.C.	Yohan J. Amparo	Yohanamparo@gmail.com
Yolanda M. Meléndez Aduar	F	402-2001278-8	Enc. ATU	H.I.R.R.C.	Yolanda Meléndez	YolandaMelendez711@gmail.com
María De Los A. Ceballos	F	402-2744614-9	Auxiliar	H.I.R.R.C.	Manuac	mc0911116@gmail.com
Yafreido Calle	F	001-13649916	Digitador			
Eva M. Figueroa	F	402-2163004-5	Digitador	Contabilidad	E.M.	ARRCobol@gmail.com
Kaidy R. Mactay	F	001-04321575	CXE	Contabilidad	Kaidy R. Mactay	KaidyR150@gmail.com
Gustina Gestón	F	068-0027738-3	Sup.	H.I.R.R.C.	Gustina Gestón	Gustina Gestón 1872@gmail.com
Xiomara A. Rosales	F	001-020502-5	Aux. Nutrición	Contabilidad	Xiomara A. Rosales	XiomaraRosales@hotmail.com

\*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.







Programas educativos de prevención de riesgos

Formulario

Participantes actividades educativas

Código: FO-PE-002

Versión: 01

Página: 1 de 4

Institución o Empresa: Hospital Dr. Robert Read Cabral

Actividad económica: Salud

Lugar: Santo Domingo, D.N.

Fecha: 21/8/2023

Hora: 10:00AM

Tema: Seguro de Riesgo Laborales

Responsable: Dra. Yomaris Campusano E.



No.	Nombre y apellidos	Puesto de trabajo	Sexo		Edad	Correo electrónico	Firma
			M	F			
1.	Leandro Lara	Pugotado	X		21	Leandrol4203	Leand
2.	Carmen M. de la Cruz	Medista		F	63	529-5627823	Carmen M. de la Cruz
3.	Zeneida C. Espinal	Medista		F	51	Zeneidaspinal10@gmail.com	Zeneida C. Espinal
4.	Gloria Brito	atención Usuario					
5.	Yusula Matiz	Almacén de med.		F	63	529-5574104	yusulamatz
6.	Francisca Puel	Sup de enfer		F	43	Francisca.puel@gmail.com	F. Puel
7.	Yvonne Rodríguez	Sup de enfer		F	41	Yvonne.Rodriguez@gmail.com	Yvonne Rodríguez
8.	Bernarda Heredia	Sup. de area		✓		Bernarda.Heredia@gmail.com	Bernarda Heredia
9.	Paola Melero	Enc. Atención usuario		✓	32	paolamelero27@gmail.com	Paola Melero
10.	Maria Ceballos	Atención al usuario		✓	25	mcc11116@gmail.com	Maria
11.	Yovani Amparo	Enc. Fac. y Seguro		✓	31	Yovaniamparo@gmail.com	Yovani Amparo
12.	Anny G. Marañón	Digitadora		✓	20	annygonastarosanog@gmail.com	Anny G. M.
13.	Johan Osoria	Digitador		✓		JohanOsoria01@gmail.com	Johan Osoria
14.	Jorge Gomez	Sup de area		-	38	JorgeGomez0985@gmail.com	Jorge
15.	Yajaira Callad	Digitador		-	43		
16.	Eva M. Tiguero	Digitadora		F	30	HRCabral@gmail.com	E.M.
17.	Katerine Montoya	Asesoría de RRHH		F	48	KaterineM150@gmail.com	Katerine

**Actividad:** Charla Seguro de Riesgos Laborales (Accidentes y Enfermedades)  
21/08/2023

