



REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20230712427

Nombre de la Acción de Capacitación: REDACCION Y PRESENTACION DE INFORMES TECNICOS
SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 23/08/2023
Fecha de Término: 23/08/2023
Horario: Miércoles
08:00-16:00

Facilitador(a):

ALBANIA DE LOS ANGELES FERNANDEZ

Total Horas Programadas: 8

A Pagar:

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Firma Asistencia de los Participantes	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado
			F	M	OP	MM/G					
1	00200810034	WENDELINA ARCINIEGA ENCARNACION	X		X		<i>Wendelina E. Arciniega</i>				
2	10400232491	ELIANA YERALDIN BAUTISTA LORENZO	X			X	<i>Eliana Bautista</i>				
3	00200746261	ALTAGRACIA CABALLERO HERRERA	X			X	<i>Altagracia Herrera</i>				
4	00201836467	ARISNEIDA MARIA CARMONA CABRERA	X		X		<i>Arisneida Cabrera</i>				
5	00201519527	MARIA EUGENIA DE JESUS SIERRA	X		X		<i>Maria Eugenia Sierra</i>				
6	00201459914	MARCIA MARGARITA DE LA CRUZ MERCEDES	X			X	<i>Marcia Mercedes</i>				
7	00201372604	JULIO ANDRES DE LA CRUZ RODRIGUEZ		X		X	<i>Julio Andres Rodriguez</i>				
8	00200982767	VICENTE DIAZ RODRIGUEZ		X		X	<i>Vicente Diaz Rodriguez</i>				
9	02301593519	YUJI CELESTE FAURE MARTINEZ	X		X		<i>Yuji Celeste Faure</i>				
10	22300207101	ISAILY MERCEDES GUERRERO CORDERO	X			X	<i>Isaily Mercedes</i>				
11	00200167856	ADNER EMMANUEL MORBAN BEREGUETE		X		X	<i>Adner Morban</i>				
12	40230925030	RUDIELIS ALEXANDRA PEREZ LUNA	X		X		<i>Rudielis Perez Luna</i>				
13	00201031283	FELICIA REYNOSO GARCES	X			X	<i>Felicia Reynoso</i>				
14	00200244309	DAYSÍ RODRIGUEZ DEL VILLAR	X			X	<i>Daysi Rodriguez</i>				
15	40225747688	EIDRIT VANESSA SEGURA PEÑA	X			X	<i>Eidrit Segura</i>				
16	00201730223	YENIFER SEPULVEDA DIAZ	X			X	<i>Yenifer Sepulveda</i>				
17	00201636917	CANDIDA SEPULVEDA JACINTO	X			X	<i>Candida Sepulveda</i>				
18	40225360938	JUANA DARIANNY SIERRA RAMOS	X			X	<i>Juana Darianny Sierra</i>				
Total			15	3	5	13					

Observaciones: ESTE CURSO SERA IMPARTIDO POR LA MODALIDAD PRESENCIAL EN EL HOSPITAL DR. RAFAEL J. MAÑÓN DE SAN CRISTÓBAL.

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

Contraparte de la Empresa: *Lic. Albina J. Fern*
Facilitador(a)

Certificado: Físico Web

Asesor(a)

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

