

Nombre de la Actividad: **TALLER LACTANCIA MATERNA**

 Área Responsable: **DPTO. ENFERMERIA/LCDA. PALM**

 Fecha: **21/08/2023**

 Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

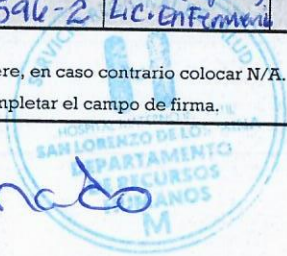
 Hora: **10: 00 AM**

 Lugar/Plataforma: **SALON EDITH RAMIREZ**
Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Nicol Furecal	F	402-2391004-9	sup Rat	H M I S L L M	Nicol Furecal	309-904-9618
Paola de Jesus	F	-	Bioquímica	H M I S L L M	Paola de Jesus	4020046905-0
Johanny E. Tudecielo Z.	F	001-18481667-9	Enc. Red	H M I S L L M	Johanny E. Tudecielo Z.	829-874-4000
Francisca Mexico	M	402-2237914-7	Enc. Emagen	H M I S L L M	Francisca Mexico	809-546-6443
Emmanuel M. P.	M	025-0038960-2	Enfermera	H M I S L L M	Emmanuel M. P.	449-650-4606
Yulenny Brown	F	225-0072526-4	Enc. Postn	H M I S L L M	Yulenny Brown	809-997-9334
Nicoleteva Otazo	F	011-0004936-0	Enc. Sala Parto	H M I S L L M	Nicoleteva Otazo	829-864-6895
Ingrid Valle	F	001-0101966-2	Enc. de UT	H M I S L L M	Ingrid Valle	840 881 - 9274
Chudis Espinoza	F	0010316845-6	Enc. UCP	H M I S L L M	Chudis Espinoza	Chudis30@gmail.com
Silvia Guzman Pacheco	F	223-0059825-1	Enfer. Atención	H M I S L L M	Silvia Guzman	SilviaGuzman24@gmail.com
Doris Acosta Mejia	F	025-0023370-1	En C.	H M I S L L M	Doris Acosta	829-449-1812
Marianela Cenero	F	001-0357544-5	Doc. Enfermería	H M I S L L M	Marianela Cenero	(809) 601-5516
Yenna Guzman	F	402-20908335	Enfermera	H M I S L L M	Yenna Guzman	(809) 433-3337
Paola Rodriguez Guillen	F	002-0178199-4	Enfermera	H M I S L L M	Paola Rodriguez	849-450-4719
Daisy Pamela Pichardo	F	402-2240798-9	Sic. p. Enfermería	H M I S L L M	D. Pichardo	829-912-9471
Juliany Espinal Landa	F	402-2377596-2	Lic. Enfermería	H M I S L L M	Juliany Espinal	809-707-3950


*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.

Arcelis Maldonado



myre

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
José Alejandro	F	001-0495836	Em	H.M.I.S.C.C	José Alejandro	80919354-2183
Manuella Palm	F	001-0760529-7	Docente	Enfermería	Manuella	8092224778
						

*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.

Arcelis Maldonado

