

REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

Código de la Acción de Capacitación: 20231007915
 Nombre de la Acción de Capacitación: ADMINISTRACION EFECTIVA DEL TIEMPO
 Institución / Empresa: HOSPITAL PROVINCIAL BELLA VISTA

Fecha de Inicio: 24/06/2023
 Fecha de Término: 24/06/2023
 Horario: Sábado 08:00-16:30

Facilitador(a): JUSTA ROSARIO GUZMAN RODRIGUEZ

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: _____

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													
1	03800134888	CLARITZA ABREU PEÑA	X		X														
2	03100157092	DOMINGO ANTONIO CRISTOBAL AMOR JIMENEZ		X		X													
3	03104816867	TAMAIRA CABRERA GARCIA	X				X												
4	SAS563752	BRENON EUSTACHE		X		X													
5	03104829548	SANDY FLETE GABINO	X					X											
6	40209386446	CAROLINA ESTELA GARCIA CAPELLAN	X			X													
7	40218242986	ALBERT GARCIA MEREGILDO		X		X													
8	00106088024	YUDERKA GONZALEZ VALDEZ	X		X														
9	04701948202	KENIA LEONARDO PEÑA	X			X													
10	03104966361	ANA EMPERATRIZ MARTINEZ GUTIERREZ	X				X												
11	03103791558	YOHEL Y INMACULADA MORA APOLINARIO	X			X													
12	03102925017	CORNELIO DE JESUS PEREZ		X			X												
13	40209040407	WANDEL SANTANA MELLA		X		X													
14	03104390376	MICHAEL SANTANA TAPIA		X			X												
Total			8	6	9	5													

Observaciones: PRESENCIAL.
 MEDIA HORA DE ALMUERZO.

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica
 Certificado: Físico Web
 Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto. _____

