

Nombre de la Actividad:

Elección del Plan de Capacitación SRS-2023
Capacitación Humanización de Los Servicios de Salud dirigidos a Profesionales y Técnicos de los ESS.

Área Responsable: Capacitación

Fecha: 06/09/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 9:00 a.m.

Lugar/Plataforma: Dra. Iliá Cháin

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Patricia Polanco Rayo	F	N/A	R1 Oye	HUMISA	<i>[Signature]</i>	Patricia.rayo@gmail.com
Licetia Rodríguez Gal	M	N/A	R1 Oye	HUMISA	<i>[Signature]</i>	Licetia.Rodriguez@corredor.com
Alfonso Zeballos	F	N/A	A. Oye	HUMISA	<i>[Signature]</i>	alfonso.zeballos@corredor.com
Daniela Páez Gómez	F	N/A	GO P	HUMISA	<i>[Signature]</i>	Daniela.paez@gmail.com
Alba Dora Ruiz Rodríguez	F	N/A	GO P	HUMISA	<i>[Signature]</i>	albadora.ruiz@gmail.com
Yael Fariás Balle	F	N/A	R1 Oye	HUMISA	<i>[Signature]</i>	100223972YF@gmail.com
ERICKET MORALES	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	ericket.morales@gmail.com
Israel A. Tamarés Linares	M	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	israel.tamarés@gmail.com
Yelitza Rodríguez	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	yelitza.rodriguez@gmail.com
Angela M. Rodríguez	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	angelamr@gmail.com
Meléndez Pucua Amador	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	melendezpucua@gmail.com
Diana P. Moya Paredes	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	dianapmoya@gmail.com
Shirley Flores	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	shirleyf@gmail.com
Shirley Rodríguez	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	shirleyr@gmail.com
Nathali Rodríguez	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	nathalir@gmail.com
Genesis Familia Tabares	F	N/A	R1 Oye	HRD JPP	<i>[Signature]</i>	genesisf@gmail.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.

[Signature]



[Signature]

Participantes

Nombre	Sexo (E/M)	Cédula (E. solidaria)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Porcayo Hato	F	N/A	R100	HUMNSA	[Firma]	porcayohato@hatoel.com
Osvaldo de la Rosa	F	N/A	R1 G-0	HUMNSA	[Firma]	osvaldo@hatoel.com
Wilhelmina Rojas Gomez	F	N/A	R1 G-0	HUMNSA	[Firma]	wilhelmina.rosas@hatoel.com
[Firma]	F	N/A	R1 G-0	HUMNSA	[Firma]	[Firma]
Pirika Rojas Fabian	F	N/A	R106	HUMNSA	[Firma]	100224525@hatoel.com
Isaura M. Alvarez	F	N/A	R100	HUMNSA	[Firma]	isaura@hatoel.com
Maribel Altamirano	F	N/A	R1 G-0	HUMNSA	[Firma]	maribel@hatoel.com
Leon R. Vazquez	M	N/A	R1 G-0	HUMNSA	[Firma]	leon@hatoel.com
Marcelo Salgado	M	N/A	R1 G-0	HUMNSA	[Firma]	marcelo@hatoel.com
Amir Fajio Torres	F	N/A	R1 G-0	HUMNSA	[Firma]	amir@hatoel.com
Edith Rosales Sanchez	F	N/A	R1 G-0	HUMNSA	[Firma]	edith@hatoel.com
Amelinda Jimenez	F	N/A	NA	HUMNSA	[Firma]	amelinda@hatoel.com
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				
		N/A				

*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.

Dr. Valle

[Firma]

