

Nombre de la Actividad: **INDUCCION SOBRE EL USO ADECUADO DE LOS UNIFORMES, HORARIO Y DISCIPLINA**

Área Responsable: **Recursos Humanos del Hospital el Almirante**

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Fecha: **20/10/2023**

Lugar/Plataforma: **Hospital el Almirante**

Hora: **08:30AM - 09:30AM**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Johnny Sosa	F	2237039550	Coordinador Recursos Humanos	Recursos Humanos	[Firma]	rrhh.hadmilitar@ds
Yuliana Lopez	F	402230334	Asesoría	Administración	[Firma]	809692526
Yolanda Escobedo	F	058-10281002	Asesoría	Administración	[Firma]	828-609-6063
Ramiro Lombardi	F	2230045190-7			[Firma]	
Monse D'Amis	F					
María Vargas	F	02410015538-4	Comisaria		[Firma]	6580982
María Miller	F	0012434626	Enfermera		[Firma]	8297197830
Tatiana Botto	F	00103485751			[Firma]	6297488519
Miryth Souto	F	61800368126	Coordinadora		[Firma]	49-8653171
Renata Sosa	F	001-05045407	Coordinadora		[Firma]	8098196302
Eugenia Pineda	F	00112001198	Coordinadora		[Firma]	96964385
Carolina Amador	F	402-24241402	Asesoría	Recursos Humanos	[Firma]	809-283-4463

*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.

[Firma manuscrita]



