

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Delgado Jhon	M	402-7286071	colibrí	San José	[Firma]	809-780-2229
Angel Fleming	M	223-0012350	Coma	San José	[Firma]	849-407-3807
Carla Aguilera Nery	M	402-2923727	Coma	San José	[Firma]	829-987-6060
Roberto Pérez	M	402-1101814-1	COMA	San José	[Firma]	829-844-5595
Alfonso Linares	M	223-0157122	Casera	San José	[Firma]	849-804-4183
Enrique Lora	M	402-0869868	COMA	San José	[Firma]	809-453-2203
Rafael González	M	402-20529354	Coma	San José	[Firma]	829-271-1591
Francis José Pérez	M	402-09235407	Cabina	San José	[Firma]	849-655-1996
Francis Acosta	M	809-5618282	Coma	San José	[Firma]	849-626-6084
YANILYN VALDEZ	M	402-229282	Coma	San José	[Firma]	809-317-1428
Yolany Davis Mendez	M	402-2691205-1	COMA	San José	[Firma]	809-673-9122
José Luis Hernández	M	402-17549039	Coma	SAN JOSÉ	[Firma]	
Yenny F. de Rojas	M	402-33118464	Coma	SAN JOSÉ	[Firma]	809-371-8970
Vivian Ornela Estrella Soto	M	223-0119114-8	Coma	San José	[Firma]	809-392-8393
Olivia Pérez	M	402-3281688	Coma	San José	[Firma]	809-322-1111
Cyrenna Nolas	M	402-7359034	Coma	San José	[Firma]	821-868-6248
Alet Edmarco	M	402-1558594-4	Coma	SAN JOSÉ	[Firma]	829-509-1056
Luzmila Angélica Hernández	M	402-18426715	COMA	San José	[Firma]	819-534-49101
Soledad Castro	M	223-01638262	Coma	San José	[Firma]	849-62-7225
Sony Grolla Torres	M	402-3962475-0	Coma	San José	[Firma]	840-281-6909
Juana Espinoza	F	402-23010253	COMA	San José	[Firma]	402-2301025-3

*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.



lic. tomara next

Nombre de la Actividad:

Capacitación sobre la sensibilidad del Cáncer de Mama

Área Responsable: Recursos Humanos del Hospital el Almirante

Fecha: 19/10/2023

Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial

Hora: 3:00PM - 04:00PM

Lugar/Plataforma: Hospital el Almirante

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Johanny Sosa	F	223-0039551-0	Enc.	RHH Hospital Almirante	<i>[Firma]</i>	rh.h.hab@comandos.gub.ve
Yohandel Perez	M	402-255-4579	CORREA	MAKUP	<i>[Firma]</i>	809-712-6018
Hairo J. Acosta H.	M	402-227428-9	CORREA	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	829-727-5943
Ramón Contreras J	M	402-2319954-4	COMUN	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	809-870-5474
Raul Antigua	M	223-0143025-5	CORREA	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	809-944-4953
Yumara melo	M	003-0104482	COMUN	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	809-315-4849
Yolier A. Amador	M	823-0174946	CORREA	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	809-268-7303
Pedro Tejada	M	223-0105240	CORREA	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	829-267-1037
David Ivanette Leandra	M	402-2824499-2	CORREA	MAKUP	<i>[Firma]</i>	809-717-4464
Stoban Nicolás Fandi	M	402-2112670-5	CORREA	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	849-880-8563
Wilton Lempes Diales	M	402-399-5999	COMUN	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	829-450-6032
Ricardo X. Lopez	M	001-12191056	Asistente	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	809-681-6173
Angela Quina	F	00117371998-9	ASISTENTE	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	829-505-5053
David Torres	M	402351473606	Instructor	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	802-553-7530
Jose Omar Montero	M	402-2260818-8	Instructor	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	JoseOmarM@comandante.com
Yovani Pringilly Pringilly	M	40212215184	ASISTENTE	SAMSIC	<i>[Firma]</i>	7493775797

*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.