

Código de la Acción de Capacitación: 20231010304
 Nombre de la Acción de Capacitación: SEGURIDAD Y RIESGO EN EL TRABAJO
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 08/08/2023
 Fecha de Término: 08/08/2023
 Horario: Martes
08:00-16:30

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 EUGENIO JOSE ALMONTE TAVAREZ

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	11700068544	ADALGISA MERCEDES ABREU PEÑA	X		X		<i>[Signature]</i>						
2	03200335036	YENNY MIGUELINA CESPEDES VARGAS	X		X		<i>[Signature]</i>						
3	04400240828	CARLOS NOEL DE JESUS FABIAN		X	X		<i>[Signature]</i>						
4	11700073197	ANNIELIS MARTINEZ MARTINEZ	X		X		<i>[Signature]</i>						
5	04400045904	ALEXANDRA MARTINEZ	X		X								
6	11700029256	CLARIBEL MEDINA	X		X		<i>[Signature]</i>						
7	04500081916	GLADYS MERCEDES MENA BELLIARD	X		X		<i>[Signature]</i>						
8	40226140354	DELVINSON DANIEL MENDOZA FLEURY		X		X	<i>[Signature]</i>						
9	11700057166	GERMANIA MORETA SALIS	X		X		<i>[Signature]</i>						
10	11700052936	ANA ANYELINA POLANCO JIMENEZ	X		X		<i>[Signature]</i>						
11	40209464771	FRANKLIN SMITH REGALADO CASTILLO		X	X		<i>[Signature]</i>						
12	11700079160	DINANYELI REGALADO REYNOSO	X		X		<i>[Signature]</i>						
13	10100039592	CARMEN MARIA RODRIGUEZ ABREU	X			X	<i>[Signature]</i>						
14	11700075101	WESTHER MARTIN RODRIGUEZ ESTEVEZ		X		X	<i>[Signature]</i>						
15	11700072298	SANTA SANCHEZ DURAN	X		X		<i>[Signature]</i>						
Total			11	4	12	3						Total	

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

[Signature]
 Contraparte de la Empresa

[Signature]
 Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.



Código de la Acción de Capacitación: 20231010300
 Nombre de la Acción de Capacitación: SEGURIDAD Y RIESGO EN EL TRABAJO
 Institución / Empresa: SERVICIOS NACIONAL DE SALUD

Fecha de Inicio: 07/08/2023
 Fecha de Término: 07/08/2023
 Horario: Lunes
08:00-16:30

Total Horas Programadas: 8 A Pagar: _____

Facilitador(a):
 EUGENIO JOSE ALMONTE TAVAREZ

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	1170000208	MARIA ESTER ARTILES ESPINAL	X			X	<i>M^a Ester Artiles</i>						
2	11700071530	HENCY YOEL ESPINAL LECLERC		X		X	<i>Hency</i>						
3	11700068858	DHARIANA MARY GARCIA LIZARDO	X		X		<i>Dhariana</i>						
4	40214244101	JUAN MANUEL GENAO MENDEZ		X	X								
5	11700068759	JUAN CARLOS GUZMAN RIVAS		X	X		<i>Juan Carlos</i>						
6	11700029017	PAPIRO LOPEZ		X	X		<i>Papiro</i>						
7	40225999768	MIGUEL ANGEL MERCADO VENTURA		X	X		<i>Miguel A.</i>						
8	40233269089	ANGEL OMAR MONCION MARTINEZ		X	X		<i>Angel</i>						
9	11700049619	CARLOS RAMON PACHECO SANTANA		X	X								
10	11700029884	DOMINGO ANTONIO PEÑA SOSA		X	X								
11	11700037473	ROMERO ANTONIO RODRIGUEZ BELLIARD		X		X	<i>Romero</i>						
12	11700035642	HENRY TOMAS SANCHEZ MONCION		X	X		<i>Henry</i>						
13	11700020073	ROBERTO ANTONIO VARGAS BUENO		X	X		<i>Roberto</i>						
14	40228059271	JOSE RAFAEL VARGAS		X	X		<i>Jose</i>						
Total			2	12	11	3						Total	

Observaciones: **PRESENCIAL.**
MEDIA HORA DE ALMUERZO.

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica N/C = No califica

Certificado: Físico Web

M^a Ester Artiles E.
 Contraparte de la Empresa

Eugenio Jose Almonte Tavaréz
 Facilitador(a)

Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del Depto.

