



Nombre de la Actividad: HMNSC 3.2.1.1.01 Ejecución Plan de Capacitación SRS-2023/Diseño Ejecución y Evaluación de Proyecto

Área Responsable: RRHH Fecha: 28/8/2023

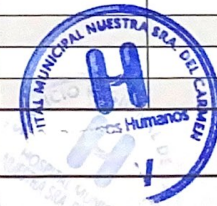
Modalidad de la Reunión: Virtual Presencial Hora: 9:00 am Hasta 1:00 pm

Lugar/Plataforma: Hospital Municipal Nuestra Señora Del Carmen

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (N. solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Maiva V. Custodio	F	402-1022533-6	Calidad	HMNSC	<i>Maiva Custodio</i>	829-602-2241
Carment Ramiro	F	402-2580474	Planificación	HMNSC	<i>Carment</i>	829-539-0088
Dionora De León Santos	F	402-1014628-4	Contabilidad	HMNSC	<i>Dionora</i>	249-404-9667
Shantal M. Cuevas B	F	402-1030880-0	SISMAP	HMNSC	<i>Shantal Cuevas</i>	849-657-3587
Edwin M. Pineda Valdez	M	017-0018788-7	Calidad	HMNSC	<i>Edwin</i>	829-945-8896
Elizabeth Valenzuela L	F	017-00268425	Asesoría	HMNSC	<i>Elizabeth</i>	829-790-1978
Paola E. Díaz Martínez	F	402-1007719-8	Enc. factu.	Facturación HMNSC	<i>Paola</i>	829-726-7493
Servicio Social	F	01000572430	Directiva	HMNSC	<i>Servicio</i>	809-757-0223
María Pineda	F	0100001642	Asesoría	HMNSC	<i>María</i>	809-264-3038
Fury M. Calderón	M	01700716607	Adm.	HMNSC	<i>Fury</i>	849-632-9726
Milka Milagros DLS	F	017-00266933	Estadística	HMNSC	<i>Milka DLS</i>	829-313-1824
Asunción, los Santos	F	017-00266933	Enc. RR.HH	H.M.N.S.C	<i>Asunción</i>	809-268-8245

*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.

Enc. RR.HH. *AS*



Facilitador
facilitador