FECHA:	26/07/2023

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS ☐ SRS ☒ Hospital ☐ CPN ☐

***Nombre del lugar:** Hospital Dr. Marcelino Vélez Santana

Área: Recursos Humanos

Nombre de la Actividad: Ejecución Plan de Capacitación SRS 2023

Código POA (Si aplica): 3.2.1.1.01

INTRODUCCIÓN

Ejecución del plan de capacitación

OBJETIVO DEL INFORME

Informe detallado de la no realización de las capacitaciones Auditoria en los servicios de salud y Salud Ocupacional que estaba pautada para el mes de julio

METODOLOGIA (Si aplica)

DESARROLLO / HALLAZGOS

El mes de julio no se realizo la capacitación que estaba pautada, ya que enviamos la solicitud al infotep, lo cual ellos están en el proceso de búsqueda de un maestro en esa área para poder realizarla en nuestra institución.

RESULTADOS / CONCLUSIONES

Quedamos a la espera del asesor del infotep, para realizar dicha capacitación solicitada.

RECOMENDACIONES

ANEXOS (Si aplica)

Correo electrónico enviado al asesor de infotep, con la solicitud de las capacitaciones

Instrucciones de llenado:
***Indique nombre del lugar**: Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.

Paloma Reinoso
31/7/2023

HOSPITAL DR. MARCELINO VELEZ SANTANA
RR.HH
CAPACITACIONES
M

Elaborado por
(Nombre y apellido)