

**Nombre de la Actividad:** HMHV 3.2.1.1.01 EJECUCION PLAN DE CAPACITACION SRS-2023 (SOCIALIZACION SOBRE USO CORRECTO DE LOS EPP)
**Área Responsable:** RECURSOS HUMANOS **Fecha:** 26 10 2023
**Modalidad de la Reunión:** Virtual  Presencial  **Hora:** 2:00PM
**Lugar/Plataforma:** SALON DE CONFERENCIAS

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yolanda Dales S.	F	012-0000479-2	Enc. Depto	Hospital M. Hondo valle	<i>[Firma]</i>	829-6364088
Husela del Carmen Vicente	F	075-0006371-9	Amp. Ef.	Hospital M. Hondo valle	<i>[Firma]</i>	829-335-5122
Sic. Maura Acosta	F	07500039149	Sic. abcd	Hospital M. H.V	<i>[Firma]</i>	829-8406922
Xiamara Muey	F	075-00059813	U. enf.	HOP. M. H.V	<i>[Firma]</i>	829-788-5303
Auxilianna Virxte Ana	F	07500004028		HOP. M. H.V	<i>[Firma]</i>	829/5053896
ELVIS Fernando B.R	M	-	Pasante	Hop. M. H.V	<i>[Firma]</i>	849-346-9160
Eidilenny Montero	F	-	Pasante	Hop. M. H.V	<i>[Firma]</i>	829-968-7212
Joniffer Ortiz	M	-	Pasante	Hop. M. H.V	<i>[Firma]</i>	809-812-67-57
Freilin diaz M.	M	402-4998824	Pasante	Hop. M. H.V	<i>[Firma]</i>	
Yahara Romero	F	07500093031	Aux. Ed.	Hospital M. Hondo valle	<i>[Firma]</i>	849 465 2885
Marganny Osleno Enc	F	402-2908808	Enc. Diabeta	HOSP. M. Hondo valle	<i>[Firma]</i>	809 452 7740
ARIEL BATEME	M	0750007735		HOSP. M. Hondo valle	<i>[Firma]</i>	ARIEL B
MAXIMIA	F	075-004486-7		HOSP. M. Hondo valle	<i>[Firma]</i>	MARIANELIS
MARIANELIS	F	075-0011671-5		HOSP. M. Hondo valle	<i>[Firma]</i>	
Ana Deyss Medinca	F	402-2002466	Analista RH	HOSP. M. Hondo valle	<i>[Firma]</i>	829-577-9307

\*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.

*Ana Deyss Medinca Enc.*
