

  INAP INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	Informe de Avances SISMAP Salud	Documento No.: INAP-FOF-029
		Fecha de emisión: 03/07/2024
		Fecha de revisión: N/A
		Versión: 01
Proceso: Planificación, Gestión y Ejecución de Acciones Formativas		

Institución: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA
Fecha: 29 de marzo 2024
Responsable: RECURSOS HUMANOS **Correo Electrónico:** RRHHMATERNIDADSANLORENZO@GMAIL.COM

No.	Programa de Capacitación	Mes de Ejecución	Estatus	Observaciones
1	Paquete de Office	Febrero	Logrado	
2	Excel Avanzado	Enero	Logrado	
3	Excel Intermedio	Febrero	Logrado	
4	Escritura de Enfermería En el expediente Clínico	Marzo	Logrado	
5	Curso Laparoscopia	Febrero	Logrado	
6	Talleres de prevención a infecciones nosocomiales	Febrero	Logrado	
7	Capacitación en Lavado e Higiene de Manos	Febrero	Logrado	
8	Capacitación en Guía de Limpieza y desinfección de superficies Hospitalaria del Ministerio de Salud Pública	Marzo	Logrado	se imparte en cada trimestre
9	Taller Colocación Tubo de Pecho	Marzo	Logrado	
10	Manejo de proceso			
11	VIH	Marzo	Logrado	
12	Curso Laparoscopia	Febrero	Logrado	
13	Técnicas de Supervisión de ama de llaves	Febrero	Logrado	
14	Trabajo en Equipo	Febrero	Logrado	
15	Calidad y productividad			
16	Bioseguridad			
17	Capacitación en Humanización de los Servicios de salud a profesionales y Técnicos de los Establecimientos de Salud priorizados			
18	Manejo de Conflicto			
19	Empatía en Área de la Salud			
20	Nefrología			
21	Diplomado en Gestión del Talento Humano			
22	Fundamentos de Seguridad			
23	Conservación de Alimentos			
24	Código Rojo			
25	Humanización			
26	Taller Asma, Rinitis y Neumología	Febrero	Logrado	
27	ABR			
28	COEM			
29	Inducción a la Administración Pública e institucional			
30	Taller Uso de Pinzas Ligashur para Cirugía Ginecología.			
31	Bioseguridad			
32	Taller Uso de Pinzas Ligashur para Cirugía Ginecología			
33	Estadística Descriptiva I			
34	Programa Mamá Canguro			
35	Estadística Descriptiva 2			

Cantidad Eventos formativos contenidos en el Plan
40

Programas Logrados
14

% de avance
35

36	Power Point			
37	Comidas Nacionales			
38	Dosificación de los Medicamentos			
39	Inteligencia Emocional			
40	Funciones de Enfermería			

Cecilynn Seval

Responsable Recursos Humanos
Firma y Sello



Nombre de la Actividad:

Protocolo de Atención a Niños con Asma

 Área Responsable: **Gerencia de Enseñanza.**

 Fecha: **28/2/2024**

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: **9:00 a. m.**

 Lugar/Plataforma: **Lugar /Plataforma: Auditorio**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Amber Pascual Palones	F	402-11347350	R2	H M I S L L M	Amber	paola.ogamba25@gmail.com
Carolina Barbosa Mender	F	402-2449827-5	R1 Ped	H M I S L L M	Carolina	carolbarbosa.mender07@gmail.com
Theresa Milla la Romo	F	402-2052240-4	R2 Ped	H M I S L L M	Theresa	maria4422@hotmail.com
Ruth Esther Reyes	F	402-2504361-7	R1 Ped	H M I S L L M	Ruth	Ruth.E.odd@hotmail.com
Juliana M. de Sosa A.	F	401-2350453-7	R2 Ped	H M I S L L M	Juliana	julissa.ds@outlook.com
Alma Alma	F	402-2560460-3	R1 Ped	H M I S L L M	Alma	almachica1009@gmail.com
Branor Mora	M	402-234424-5	R1 Ped	H M I S L L M	Branor	Branor.100170@gmail.com
Yubelkis Ojeda	F	001-1145635-6	R1 Ped	H M I S L L M	Yubelkis	YubelkisOjeda@gmail.com
Sally Matto	F	4021199321-3	R1 Ped	H M I S L L M	Sally	8296395832
Madelin Felix Maria	F	402-2306934-1	R1 Ped	H M I S L L M	Madelin	829-764-1953
Yajaira Y. Salcedo	F	402-2313443-6	R1 Ped	H M I S L L M	Yajaira	849-206-2114
Loury Garcia Duran	F	048-011242-8	R1 Ped	H M I S L L M	Loury	829-463-5357
Barbara Mileidy	F	402-2435741-4	R1 Ped	H M I S L L M	Barbara	829-755-19-36
Emmy R. Roberts Perez	F	402-2223785	R1 Ped	H M I S L L M	Emmy	849-341-2532
Rushel Ramos Jabeiro	M	402-2519420-4	R2 Ped	H M I S L L M	Rushel	809-649-1083
Scarlet de la Cruz	F	001-19070050	R2 Ped	H M I S L L M	Scarlet	829-903-1215

*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.

Dr. Christian O. Mateo

Elvira Juarez

Nombre de la Actividad:

Protocolo de Atención a Niños con Asma

 Área Responsable: **Gerencia de Enseñanza.**

 Fecha: **28/2/2024**

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: **9:00 a. m.**

 Lugar/Plataforma: **Lugar /Plataforma: Auditorio**

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Franchy Bonilla	M	N/A	R1 Ped	HMTSLLM	FB	849-472-7152
Amber Peralta	F	N/A	R2 Ped	HMTSLLM	AP	829-962-8389
Rosibel Rana Jhalena	M	N/A	R2 Ped	HMTSLLM	R.R.J.	809-963-1633
Scarlett ref. Rojas E.	F	225-0061881-8	R3 G.O	HMTSLLM	Scarlett M. Rojas	(829) 718-4570
Samuel Domínguez	M	402-2238862-7	R3 G.O	HMTSLLM	Samuel Domínguez	829-709-2889
Yelidée Morales Páez	F	402-223151769	R3 G.O	HMTSLLM	Yelidée Morales	8295710284
Nellymar García Ruiz	F	402-2168431-5	R3 G.O	HMTSLLM	Nellymar García	809-813-2520
Salim Mateo	F	402-1199321-3	R1 Ped	HMTSLLM	Salim Mateo	8296395832
Jane M. Zelaya	F	402-4034406-5	R4 G.O	HMTSLLM	Jane M.	829-521-6423
Ruth E. Ríos Munguía	F	402-2431191-0	R1 Ped	HMTSLLM	Ruth Ríos	829-282-3619
Madelyn Feliz Mares	F	402-2306934-1	R1 Ped	HMTSLLM	Madelyn Feliz	829-764-1953



*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.

1 | Página

Dr. Christhon O. Mateo

Areri S m

Nombre de la Actividad:

Protocolo de Atención a Niños con Asma

Área Responsable: Gerencia de Enseñanza.

Fecha: 28/2/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora:

Lugar/Plataforma: Lugar /Plataforma: Auditorio

[illegible]

***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.

1 | Página

Dr. Christopher C. Mateo

Arcis m.

Área Responsable: Enseñanza

Fecha: 08 de marzo 2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Enezeñanza

[illegible]

D. H. H. H.

[illegible]



Nombre de la Actividad:

Fecha: 08 de FEBRERO 2024

Hora: 10:00 a. m.

Participantes

[illegible]

*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.

Nombre de la Actividad:

CURSO-TALLER ESCRITURA EN EL EXPEDIENTE CLINICO"

 Área Responsable: LCDA. MARIA Y. PALM

 Fecha: 20 de MARZO 2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: 10:00 a.m.

 Lugar/Plataforma: SALON EDDY RAMIREZ

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Juan Luis Lopez	F	001-0522833-2	En pariente	H.M.I.S.L.M	Juan Luis Lopez	829-2809828
Xiomara M. Garcia	F	051-0013784-2	Superintendente	H.M.I.S.L.M	XGarcia	809-697-1000
Cayetano Perez Entez	F	001-0874075-0	En pariente	H.M.I.S.L.M	Cayetano Perez	009-707-9049
Rodolfo Jerez	F	4020046905-0	En pariente	H	Rodolfo Jerez	8493-564738
Enriquez ubui	F	10-000-417628	En pariente	H.M.I.S.L.M	Enriquez	849-8852804
Felipe J. Jerez	F	223-0097058	En pariente	H.M.I.S.L.M	Felipe J. Jerez	829-866-1637
Orlando Pineda	F	13-00001412-3	Superintendente	H.M.I.S.L.M	Orlando Pineda	829-463-5884
Nayra Batista	F	001305804-4	En pariente	H.M.I.S.L.M	Nayra Batista	829-938-5616
Rebeca Elena Garcia	F	001-0395657-0	En pariente	H.M.I.S.L.M	Rebeca Elena Garcia	809-4902437
Eugenio J. M. Jerez	M	02-002810-5	Superintendente	H.M.I.S.L.M	Eugenio J. M. Jerez	809-973-2408
Jessica Diaz	F	802-2175016	Enfermera	H.M.I.S.L.M	Jessica Diaz	829-864-6695
Lilique Lina Otazo	F	011-0004956-0	En pariente	H.M.I.S.L.M	Lilique Lina Otazo	829-917-4619
Talamma Gomez	F	001-0751439-3	En pariente	H.M.I.S.L.M	Talamma Gomez	809403-3673
Santa Carmelo	F	0010875605-3	En pariente	H.M.I.S.L.M	Santa Carmelo	
Maria Y. Palm						

*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.

M y Palm



Arcis M.



Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Yuberlys Vargas R.	F	402-21557514	Aux. Enf	San Lorenzo del Losmina	Vargas	829-804-8004
Jessy H. Canzari	F	001-03642732	Sup. Enf	San Lorenzo del Losmina	Canzari	829-557-3700
Mariana Garcia	F	402-215575-7	Enf	San Lorenzo del Losmina	Garcia	800-428-0502
Elaine Gomez	F	402-13147322	Aux. Enf	San Lorenzo del Losmina	Gomez	809-409-8460
Yuberlys Vargas	F	223-01396598	Aux. Enf	San Lorenzo del Losmina	Vargas	829-711-1147
Mariana Garcia	F	001-0415036	Enf	H.M.T. S.D.L.M.	Garcia	809-780-4182
Elaine Gomez	F	225-00452332	Enf	H.M.T.S.D.L.	Gomez	829-7709339
Yacquelina Mena	F	225-00153477	Aux. Enf	H.M.T.S.D.L.	Mena	829-876-7423
Manuel Kamona	F	001-09911602	Aux. Enf	San Lorenzo del Losmina	Kamona	809-915-0668
Ludys Nanday de la Cruz	F	01001097151	Enf	H.M.T.S.D.L.	Nanday	809-264-0228
Diana Figueroa Maria	F	402-2335336-7	Aux. Enf	H.M.T.S.D.L.	Figueroa	809-525-0922
Yanibel de Rosado	F	402-2364052	Aux. Enf	San Lorenzo del Losmina	Yanibel	829-692-5494
Sonila Collado	F	0530030200-6	Enf Area	H.M.T.S.D.L.	Collado	809-441-5885
Amoranda Jimenez M	F	003-00910759	Enf	H.M.T.S.D.L.	Jimenez	809-489-9477

*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.

my palm



Arelis M.



Nombre de la Actividad: Excel Avanzado

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 25 de Enero 2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Emely Peña (Lida)	F	225-00286384	Analista de RR.HH.	Hospital M. inf. San Lorenzo	[Firma]	- - -
Nayro Ediz Santana	M	223-0093676-6	Digitado	H.M.I.S.L.M	Nayro Ediz	NayroEdizSantana255
Nayra A. Rodriguez	F	001-1682107-5	Secretaria	H.M.I.S.L.M	Nayra Rodriguez	nayra.11@qmail.com
Flis de Cruz Galtay	F	001-0399622-3	Secretaria	H.M.I.S.L.M	[Firma]	FlisGaltay12126790
Giordana Domínguez	F	001-1542045-5	Enc. Ejec.	H.M.I.S.L.M	Da Domínguez	- - -
Ana Martiny R.	F	001-14218837	Enc. Ejec.	H.M.I.S.L.M	[Firma]	- - -
Estelani de los Santos	F	4022631956-0	Secretaria	H.M.I.S.L.M	Estelani	- - -
Melqui Karín Cabe	F	001-1761073-3	"	"	Karin Cabe	CabartelaniKarin@qmail.com
Santiago Lebrón Fariñ	M	201-1521124-9	Enc. Admisión	"	Santiago	LebrónSantiagoFariñ@qmail.com
Marializa Ubaldo	F	223-0057436-9	Facturación	H.M.I.S.L.M	Marializa	MarializaUbaldo402@qmail.com
Ricardo Manuel Rosain M.	M	402-3440237-4	Sup. Técnico	H.M.I.S.L.M	Ricardo Manuel	manuellarosain078@qmail.com
Stays Vargas	F	223-0058173-7	Enc. Calidad S-S	H.M.I.S.L.M	Stays Vargas	StaysVargas078@qmail.com
Rabel Quis Mora	F	074-0004972-7	Enc. Planificación	H.M.I.S.L.M	Rabel Quis	829-814-1241
Leopardo Jiménez	M	074-0004666-5	Enc. Hostelería	-	[Firma]	849-258-1630
Ella Alga	F	001-03977120	Apoyo Gestión	" "	[Firma]	- - -
Aurelia Amada	F	00800686388	Asesora	H.M.I.S.L.M	Aurelia	AureliaAmada509@qmail.com

*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.

Arenis m



Fredy Heredia



Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 25 de Enero 2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

[illegible]

*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.

Archism



Fredy Heredia

Código de la Acción de Capacitación: 20241600122

Nombre de la Acción de Capacitación: Excel Avanzado

Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Fecha de Inicio: 25/01/2024

Fecha de Término: 22/02/2024

Total Horas Programadas: 40

A Pagar: _____

No.	Participantes		Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
	Número de Cédula o Pasaporte	Nombre(s) y Apellido(s)	F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes				
1	01800646588	AWILDA DANILDA AMADOR DIAZ	X			X	<i>Awilda Amador</i>	<i>Awilda Amador</i>	<i>Awilda Amador</i>	<i>Awilda Amador</i>	<i>Awilda Amador</i>
2	07400049727	RABEL ARIAS MORA	X			X	<i>Rabel Arias</i>	<i>Rabel Arias</i>	<i>Rabel Arias</i>	<i>Rabel Arias</i>	<i>Rabel Arias</i>
3	00117610733	MELANI KARIN CABA	X			X	<i>Melani Caba</i>	<i>Melani Caba</i>	<i>Melani Caba</i>	<i>Melani Caba</i>	<i>Melani Caba</i>
4	00115114506	LIDIA MARIA DE JESUS FLETE	X			X	<i>Lidia de Jesus</i>	<i>Lidia de Jesus</i>	<i>Lidia de Jesus</i>	<i>Lidia de Jesus</i>	<i>Lidia de Jesus</i>
5	40226319560	ESLAINI DE LOS SANTOS	X			X	<i>Eslaini de los Santos</i>	<i>Eslaini de los Santos</i>	<i>Eslaini de los Santos</i>	<i>Eslaini de los Santos</i>	<i>Eslaini de los Santos</i>
6	00115429045	GIORDANIA DOMINGUEZ HERNANDEZ	X			X	<i>Giordania Dominguez</i>	<i>Giordania Dominguez</i>	<i>Giordania Dominguez</i>	<i>Giordania Dominguez</i>	<i>Giordania Dominguez</i>
7	40215013380	GIANNA MARIELLE DURAN MINYETY	X			X	<i>Gianna Duran</i>	<i>Gianna Duran</i>	<i>Gianna Duran</i>	<i>Gianna Duran</i>	<i>Gianna Duran</i>
8	22300936766	NAYRO GONZALO FELIZ SANTANA		X		X	<i>Nayro Feliz</i>	<i>Nayro Feliz</i>	<i>Nayro Feliz</i>	<i>Nayro Feliz</i>	<i>Nayro Feliz</i>
9	00103996823	LUZ DEL CARMEN GUTIERREZ COLON	X			X					
10	07400046665	LEOPORDO JIMENEZ JIMENEZ		X		X					
11	00115011249	SANTIAGO LEBRON FANIH		X		X	<i>Santiago f.o.</i>	<i>Santiago f.o.</i>	<i>Santiago f.o.</i>	<i>Santiago f.o.</i>	<i>Santiago f.o.</i>
12	22300670266	SHEILYS ESPERANZA LOPEZ MEDINA	X			X	<i>Sheilys Lopez</i>	<i>Sheilys Lopez</i>	<i>Sheilys Lopez</i>	<i>Sheilys Lopez</i>	<i>Sheilys Lopez</i>
13	00116548223	ARELIS MALDONADO JIMENEZ	X			X	<i>Arelis m.</i>	<i>Arelis m.</i>	<i>Arelis m.</i>	<i>Arelis m.</i>	<i>Arelis m.</i>
14	00114218837	ANA MARTINEZ RIVERA	X			X	<i>Ana Martinez</i>	<i>Ana Martinez</i>	<i>Ana Martinez</i>	<i>Ana Martinez</i>	<i>Ana Martinez</i>
15	00103977120	ELIA ALTAGRACIA MEJIA RODRIGUEZ	X			X	<i>Elia Mejia</i>	<i>Elia Mejia</i>	<i>Elia Mejia</i>	<i>Elia Mejia</i>	<i>Elia Mejia</i>
16	22500286384	EMELY EVANGELISTA PEÑA DURAN	X			X	<i>Emely P.D</i>	<i>Emely P.D</i>	<i>Emely P.D</i>	<i>Emely P.D</i>	<i>Emely P.D</i>
17	00116821075	NAIFY ANNABELL RODRIGUEZ	X			X	<i>Naify Rodriguez</i>	<i>Naify Rodriguez</i>	<i>Naify Rodriguez</i>	<i>Naify Rodriguez</i>	<i>Naify Rodriguez</i>
18	22300574369	MARIOLIZA UBALDO SENA	X			X					
19	00108019662	INGRID YOKASTA VALENZUELA ZORRILLA	X			X	<i>Ingrid Valenzuela</i>	<i>Ingrid Valenzuela</i>	<i>Ingrid Valenzuela</i>	<i>Ingrid Valenzuela</i>	<i>Ingrid Valenzuela</i>
20	22300581737	GLORYS CARMEN VARGAS DIAZ	X			X	<i>Glorys Vargas</i>	<i>Glorys Vargas</i>	<i>Glorys Vargas</i>	<i>Glorys Vargas</i>	<i>Glorys Vargas</i>
Total			17	3		20	Total				

Observaciones: Modalidad Presencial.

Legenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico ☐

Arelis Maldonado
Contraparte de la Empresa

Fente
Facilitador(a)



Asesor(a)

Coordinador(a) o Encargado(a) del

Nombre de la Actividad: Excel Intermedio

Área Responsable: Recursos Humanos

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Fecha: 22 de Febrero 2024

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Guillermina Nadal	F	001-0881015-1	ENC. PMC	HMISCLM		guilltanadal@gmail.com
GREYSY FERRERAS	F	223-0046352-2	Enc. Odontología	HMISLLM		099-080-7714
Gabriela Celadón Castro	F	226-0069878	Lic. Enfermera	MMISLLM	Gabriela cel.	YhianSL@gmail.com
Carmen Natacha Marmolejos	F	001-0457213-6	Enc. Anestesiología	Especialidades quimioterapia		cmng1014@gmail.com
Andrés Belania Natria	F	223-0051519-8	Infermera	HMI SLLM	abla.e flB	bnakra09@hotmail.com
Yolyn del C. Sánchez Sotomayor	F	001-0395426-9	M.B. Obst	HMISLLM		30455274@hotmail.com
Chavis González Espinosa	F	402-203-9943-6	Atención al usuario	HMISLLM	chavisgonzalez	veronicaandreyas@sercio
Shandy E. Páez	F	001-0939310-8	Planif. familiar	HMISLLM		Shacha. Páez. @gmail.com
Salvador V. Feliz	M	001-0258269-9	Enc. G.O.M	Dirección		salvadorfeliz@yahoo.com
Leonida Pózo Castillo	F	0680000833-3	Enfermera sup.	HMISLLM	Leonida	—
Ignacia Carolina Suárez Favoretti	F	402-4287667-6	Lic. Facturación	HMISLLM	Roma C.	—
Arianny E. Feb	F	223-0161617-2	AUX Facturación	HMISLLM	Arianny	—
YUMILKA TRUJILLO	F	223-0019346-5	Enc. Facturación	Facturación	Yuliy	Yumilka Trujillo@gmail.com
Laura Carolina Santos Avila	F	223-0140254-5	Asistente administrativa	Facturación	Laura Santos	lauracarsanqui@gmail.com

*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.

Arcelis m.



Código de la Acción de Capacitación: 20241600607

Nombre de la Acción de Capacitación: Excel Intermedio

Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Fecha de Inicio: 16/03/2024

Fecha de Término: 13/04/2024

Total Horas Programadas: 40

A Pagar: _____

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	22600169878	GABRIELA CELEDONIO CASTRO	X			X	Gabriela C.C.	Gabriela C.C.	Gabriela C.C.	Gabriela C.C.	Gabriela C.C.			
2	00115429045	GIORDANIA DOMINGUEZ HERNANDEZ	X			X	Giordania Dguz	Giordania Dguz	Giordania Dguz	Giordania Dguz	Giordania Dguz			
3	22301616177	ARIANNY ESTEFANI FELIZ FELIZ	X			X	Arianny F.	Arianny F.	Arianny F.	Arianny F.	Arianny F.			
4	00102582699	SALVADOR DAVID FELIZ FERNANDEZ		X		X	Salvador F.	Salvador F.	Salvador F.	Salvador F.	Salvador F.			
5	22300463522	GREYSI YARIDY FERRERAS FELIZ	X			X	Greysi F.	Greysi F.	Greysi F.	Greysi F.	Greysi F.			
6	40220399436	CHARIS GONZALEZ	X			X	Charis G.	Charis G.	Charis G.	Charis G.	Charis G.			
7	07400046665	LEOPORDO JIMENEZ JIMENEZ		X		X	Leopoldo J.	Leopoldo J.	Leopoldo J.	Leopoldo J.	Leopoldo J.			
8	00116548223	ARELIS MALDONADO JIMENEZ	X			X	Arelis M.	Arelis M.	Arelis M.	Arelis M.	Arelis M.			
9	00104572136	CARMEN NATACHA MARMOLEJOS GONZALEZ	X			X	Carmen M.	Carmen M.	Carmen M.	Carmen M.	Carmen M.			
10	00108810151	GUILLERMINA I DE JESUS NADAL JIMENEZ	X			X	Guillermina J.	Guillermina J.	Guillermina J.	Guillermina J.	Guillermina J.			
11	22300515198	CONDESA BETANIA NATERA FRIAS	X			X	Condesa B.	Condesa B.	Condesa B.	Condesa B.	Condesa B.			
12	40242876676	TANIA CAROLINA NUÑEZ PEÑA	X			X	Tania C.	Tania C.	Tania C.	Tania C.	Tania C.			
13	06800008333	LEONIDA POZO CASTILLO	X			X	Leonida P.	Leonida P.	Leonida P.	Leonida P.	Leonida P.			
14	00109393108	GLADYS ELENA RAMOS BASTARDO	X			X	Gladys E.	Gladys E.	Gladys E.	Gladys E.	Gladys E.			
15	22301325514	ANA MASSIEL RUBIO HERRERA	X			X	Ana M.	Ana M.	Ana M.	Ana M.	Ana M.			
16	00103954269	JOCELYN DEL CARMEN SANCHEZ SANTANA	X			X	Jocelyn S.	Jocelyn S.	Jocelyn S.	Jocelyn S.	Jocelyn S.			
17	22301402545	LAURY CAROLINA SANTOS AVILA	X			X	Laury S.	Laury S.	Laury S.	Laury S.	Laury S.			
18	22300193665	YUMILKA INDIRA TAVAREZ REYES	X			X	Yumilka T.	Yumilka T.	Yumilka T.	Yumilka T.	Yumilka T.			
Total			16	2		18								
													Total	

Observaciones: Modalidad Presencial

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Arelis Maldonado
Contraparte de la Empresa

[Firma]
Facilitador(a)

Asesor(a)

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

Nombre de la Actividad:

1.2.2.3.05 Capacitación en la Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias del Ministerio de Salud, dirigido al personal de Limpieza del EES

Área Responsable: Division de Bioseguridad

Fecha: 07 de Febrero 2024

Modalidad de la Reunión: ☒ Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 11:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Sala Situacional

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Maria Eugenia	F	-	conserje		Maria Eugenia	829-9666612
Nadine	F	0012818893	conserje		Nadine	099 639 0414
Loreidis hebreo	F	N/A				
Glory Jimenez	F	223-00626204	conserje		Glory Jimenez	809-310-2031
Maria Tere	F	001-1540274	conserje			
Besa Cortell	F	00112346098	conserje		Besa Cortell	809 2067516
Justina Mejia	F	0010235426-3				
Yanet	F	136001014	conserje	136-00181351		
Dulce	F	223-0013549	conserje		Dulce	809-9674402
Sandra	F	00115260812	conserje		Sandra	849 2555
Maria Jimenez	F	00115597270	conserje		Maria Jimenez	849 389 555
Estivada de la Cruz	F	223-00139174	conserje		Estivada de la Cruz	809-8497208
Ruth	F	001-1689571-0	conserje		Ruth	829-570-2123
Maria R. Flores	F	001-13625560	conserje		Maria R. Flores	829 8565314
Maria Vasquez	F	004-0018999	conserje		Maria Vasquez	829-213 5040
Maria	F	001-1028776502F				
Maria Caminero	F					

*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.

1 | Página

Arcis maldonado



Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Leonidas Ibarra	F	001-129855-0	Consejero	Por Quevedo	Yanet	800-955-45-94
Lucia Rivas	F	001-1212315	Consejera	Dirección	Lucia	8293383593
Miriam Sufio Salas	F	223-0132185-4	Consejera	Sala de parto	Miriam	809-26121734
Jose Alfredo Pineda	M	001-0476483-0	Consejero	Por Quevedo	Jose AP	829-4109-2070
Donna Sosa	F	706-000/0434	Consejera	Maternidad	Donna	809-234-1951
Rafaelita Serrano	M		Consejero	Recafeta Directa		
Yanet D. Ibarra	F	001-1712840-5	Consejera	Maternidad	Yanet	8094188595
Yanet Ibarra	F	402-780644-3	Consejera	Sala de parto	Yanet Ibarra	809-470-929
Emmanuel Hernandez	F	223-00581158	Consejera	Sala de parto	Emmanuel	809-268-9476
Angelica Pineda	F	067-0012118-9	Consejera	Maternidad	Angelica	829-397-9981
Maria Maldonado	F	223-0173780-9	Consejera	Maternidad	Maria S	809-245-9694
Rafaela Mateo	F	001-1392024-3	Consejera	Maternidad	Rafaela	829-405-6315
Yanet D. Ibarra	F	001-1241482-6	Consejera	Hag M. Inf. S. S. S.	Yanet	829-267-7495
Michael Roman	F	223-015746-2	Consejero	Hospital S. S. S.	Michael	809-865-2160
Emmanuel Cabello	M	225-0068084-5	Enc. Biopsiquiatria	Endocrinología	Emmanuel	809-433-9164



*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.

Arcelis Maldonado



Est

Nombre de la Actividad:

Capacitación en Lavado e Higiene de Manos, dirigido a todo el personal del EES

Área Responsable: Recursos Humanos

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Fecha: 23/3/2024

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Hora: 8:30

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Glennys Mijang	F	223-00626201	Mayordomía	Mayordomía	Glennys M.	809-310-2031
Aracela García	F	223-0130848	Mayordomía	HMTSLM	Aracela	829-616-9074
Michael Ramirez	F	223-01037063	Mayordomía	HMTSLM	Michael	809-865-7160
Maria Cruz	F	—	Mayordomía	HMTSLM	Maria	—
Isabel Tanguero	F	00115597270	consejero	Salud reproductiva	Isabel	809-519-9813
Belquis Acosta	F	001-09914127	consejero	perinato	Belquis	849-226-0316
Atagracia Acosta	F	001-10261831	consejero	Sala de Parto	Atagracia	809-519-8342
Mariane Antel	F	223-0946958	consejero	perinato	Mariane	809-4057377
Mariane Suziliasola	F	223-01371256	consejero	Sala de Parto	Mariane	849-26121734
Dulcemaria Lopez	F	223-00113649	consejero	HMTSLM	Dulcemaria	809-962-6462
Fransalva Brito	F	223-60219709	consejero	Sala de Parto	Fransalva	809-886-4834
Elizabeth	F	8492578	consejero	Sala de Parto	Elizabeth	8492578
Elizabeth Pontal	F	02801039054	consejero	Saladeparto	Elizabeth	829-5620339
Wileidy de Ramona	F	402-3791385	consejero	Sala de parto	Wileidy	809-783-3715
Yasmira Sauter	F	00113636062	Mayordomía	HMTSLM	Yasmira	829-805-9211
Rosy Andrea Guzman	A	223-01254060	SUP	HMTSLM	Rosy A.G.	829-250-7730

*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.

Margaret

Aracela maldonado

Nombre de la Actividad:

1.2.2.3.05 Capacitación en la Guía de Limpieza y Desinfección de Superficies Hospitalarias del Ministerio de Salud, dirigido al personal de Limpieza del EES

Área Responsable: Division de Bioseguridad

Fecha: 07 de Febrero 2024

Modalidad de la Reunión: ☐ Virtual ☒ Presencial

Hora: 11:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Sala Situacional

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Maria Eugenia	F	-	conserje		Maria Eugenia	8299686612
Nadine Espinoza	F	0012815593	conserje			809 639 0414
Yonidis hebrera	F	N/A				
Glory Jimenez	F	223-0062620-1	conserje		Glory Jimenez	809-310-2031
Maria Cruz	F	001-1540274-2	conserje			
Bessy Cortell	F	0011239607-3	conserje			809 206 2511
Austina Mejia	F	0010235426-3				
Yanet Lora	F	136001011	conserje	136-00181351		
Diana Lopez	F	223-0013594	conserje		Diana Lopez	809-967-6412
Sandra Jimenez	F	001150262812	conserje		Sandra	809-255-5527
Melina Jimenez	F	00115597270	conserje		Melina	809-389-5550
Yonidis hebrera	F	223-0013594	conserje		Yonidis	809-849-7208
Ruth Gonzalez	F	001-1689571-0	conserje		Ruth	809-570-2123
Maria R. Flores	F	001-13625560	conserje			809 855 5316
Maria Vasquez	F	004-0018999	conserje		Maria	829-713 6040
Maria Sosa	F	001-10288776502				
Maria Camacho	F					

*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.

1 | Página



Actas reunión

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Lucia Rivas	F	0011212315	Concejal	Parque	Lucia	8293383
Miriam Sufia Soto	F	2230137185	Concejal	Salud	Miriam	829-2612734
José Alfredo Pineda	M	001-0476403	Concejal	Parque	José A.P.	829-40920
Donia Sina	F	7060010434	Concejal	Parque	Donia	809-734199
Rafaela Serrano	M		Concejal	Parque	Rafaela	
María D. Serrano	F	0017178405	Concejal	Parque	María D.	8094185595
Emmanuel Serrano	M	402-7722443	Concejal	Parque	Emmanuel	809-470-929
Emmanuel Serrano	F	223-00581152	Concejal	Parque	Emmanuel	809-268-9476
María Maldonado	F	067-00121189	Concejal	Parque	María	829397-9481
María Maldonado	F	223-01737809	Concejal	Parque	María	849-245-9691
Fuad A. Mateo	M	001-13920243	Concejal	Parque	Fuad A.	829-405-1315
María D. Maldonado	F	001-17410826	Concejal	Parque	María D.	829-267-7495
Michael R. Maldonado	M	223-01651402	Concejal	Parque	Michael	809-865-7160
Emmanuel Castillo	M	225-00640845	Concejal	Parque	Emmanuel	809-933-9164



*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.

2 | Página

Arctia mulsanti



CH

Nombre de la Actividad: Paquete De Office

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 23 de Febrero 2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Annely Rodriguez Lopez	F	223-0132682	Aux de farmacia		Annely R. J	annelyrangerlopez@ibm.com
Adriana Santana	F	024-0017898-0	Farmacéutica		Adriana Santana	AdrianaSantana@ibm.com
Isabelina Santana M.	F	001-08888769	Farmacéutica	HMTSS Los Mina	Isabelina Santana	isabelinasantana05@gmail.com
Messica Medina	F	027-0088034-4	Aux de Farmacia	HMTSS Los Mina	Messica Medina	MessicaMedina@gmail.com
Vanessa Ramirez	F	001-1305666-9	Aux de Farmacia	HMTSS Los Mina	Vanessa Ramirez	VanessaRamirez@gmail.com
Agustina Antigua	F	0010995144-2	Aux Farmacia	HMTSS Los Mina	Agustina Antigua	AgustinaAntigua69@gmail.com
Yessica Glass Guzman	F	001-1432484-1	Aux Farmacia	HMTSS Los Mina	Yessica Glass Guzman	YessicaGlassGuzman@gmail.com
Angelo Garcia	F	223-0012695-2	AUX Farmacia	HMTSS Los Mina	Angelo Garcia	809-445-3310
Dieta M. Ramos	M	001-0469320-5	" "	" "	Dieta M. Ramos	809-717-9196
Noris L. Tejeda De Flores	F	001-1149230-2	Médico Audite	HMTSS	Noris L. Tejeda	drnoristejeda@gmail.com
Zola E. Garcia V.	F	001-1602368-0	Médico Audite	HMTSS	Zola E. Garcia	garciaze99@gmail.com
Elizabeth Aybar Ramos	F	902-2123590-2	Auxiliar Atención Unica	HMTSS	Elizabeth Aybar	eli_aybar@hotmail.com
Isabelina Torres R.	F	2250021925-2	Aux Farmacia	HMTSS L.L.M.	Isabelina Torres	isabelinatorresr@gmail.com
Irene Ramirez	F	001-0560027-4	Lic. Farmacia	HMTSS L.L.M.	Irene Ramirez	IreneRamirez2001@hotmail.com
Yareira De Leon	F	001-1239065-6	Aux. Feia	HMTSS Los Mina	Yareira De Leon	YareiraDeLeon93@gmail.com
Alma Gonzalez	F	001-0031748-6	AUX Feia	HMTSS Los Mina	Alma Gonzalez	829-747-7956

*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.

Archivado

Fredy Heredia



Código de la Acción de Capacitación: 20241600608

Nombre de la Acción de Capacitación: Paquete de Office

Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Fecha de Inicio: 15/04/2024

Fecha de Término: 10/06/2024

Total Horas Programadas: 60

A Pagar: _____

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	00109951442	AGUSTINA ANTIGUA MENA	X			X	Agustina	Agustina	Agustina	Agustina	Agustina		
2	40221235902	ELIZABETH AYBAR RAMOS	X			X	Elizabeth	Elizabeth	Elizabeth	Elizabeth	Elizabeth		
3	22600169878	GABRIELA CELEDONIO CASTRO	X			X	Gabriela	Gabriela	Gabriela	Gabriela	Gabriela		
4	00113413561	MARIBEL CESPEDES RODRIGUEZ	X			X	Maribel	Maribel	Maribel	Maribel	Maribel		
5	00112891122	LUISA ELIZABETH CHECO PAULINO	X			X	Luisa	Luisa	Luisa	Luisa	Luisa		
6	00105766547	MARIA DE LOS ANGELES CONCEPCION PERALTA	X			X	Maria	Maria	Maria	Maria	Maria		
7	00112398656	NARCISA MARIBEL DE LEON SERI	X			X	N.m	N.m	N.m	N.m	N.m		
8	40237594185	JHONNEUDY MAKIBEL FERRERAS VALENTIN		X		X	Jhonneudy	Jhonneudy	Jhonneudy	Jhonneudy	Jhonneudy		
9	00108888769	JOSEFINA FROMETA MARTINEZ	X			X	Josefina	Josefina	Josefina	Josefina	Josefina		
10	22300791435	RANMILY YOMER FULGENCIO CALDERON	X			X	Ranmily	Ranmily	Ranmily	Ranmily	Ranmily		
11	22300126954	AMPARO ALTAGRACIA GARCIA	X			X	Amparo	Amparo	Amparo	Amparo	Amparo		
12	00100317486	YRMA ELUPINA GERALDINO PAYANO	X			X	Yrma	Yrma	Yrma	Yrma	Yrma		
13	00114324841	YESENIA ISABEL GLASS GUZMAN	X			X	Y.I	Y.I	Y.I	Y.I	Y.I		
14	00104732730	LILIANA HERRERA PERALTA	X			X	Liliana	Liliana	Liliana	Liliana	Liliana		
15	00117866798	MIGUEL ISIDRO LIENDO NUÑEZ		X		X	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel	Miguel		
16	40213082593	NICOLE ELENA LOPEZ PEREZ	X			X	Nicole	Nicole	Nicole	Nicole	Nicole		
17	22300676099	PATRICIA MALDONADO DISLA	X			X	Patricia	Patricia	Patricia	Patricia	Patricia		
18	02700380344	YESSICA MEJIA MARIANO	X			X	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica	Yessica		
19	00108726290	ALTAGRACIA PICHARDO HERNANDEZ	X			X	Altagracia	Altagracia	Altagracia	Altagracia	Altagracia		
20	05700086753	YUDELCA PICHARDO MARTINEZ	X			X	Yudelca	Yudelca	Yudelca	Yudelca	Yudelca		
21	00113056667	JOSEFINA RAMIREZ	X			X	Josefina	Josefina	Josefina	Josefina	Josefina		
22	00105474605	ROSA AURA RAMIREZ LUGO DE DE LA CRUZ	X			X	Ra	Ra	Ra	Ra	Ra		
23	00105600274	IRENE OLIMPIA RAMIREZ MARTINEZ	X			X	Irene	Irene	Irene	Irene	Irene		
24	00104693205	VICTOR MANUEL RAMOS		X		X	Victor	Victor	Victor	Victor	Victor		
25	22301326892	ANNELBY RODRIGUEZ LORENZO	X			X	Annelby	Annelby	Annelby	Annelby	Annelby		
26	02400178980	ADRIANA MELANEA SANTANA CASTRO	X			X	Adriana	Adriana	Adriana	Adriana	Adriana		
27	07300164758	DIOCELINA FELICIA SANTOS DE LOS SANTOS	X			X	Diozelina	Diozelina	Diozelina	Diozelina	Diozelina		
28	00111492302	NORIS LUZ TEJADA MUÑOZ	X			X	Noris	Noris	Noris	Noris	Noris		
29	22500219252	JOSEFINA TORRES RAMIREZ	X			X	Josefina	Josefina	Josefina	Josefina	Josefina		
30	22300581737	GLORYS CARMEN VARGAS DIAZ	X			X	Glorys	Glorys	Glorys	Glorys	Glorys		
Total			27	3		30						Total	

Nombre de la Actividad: Taller de prevención a infecciones nosocomiales personal de enfermería y conserjería de UCIN

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 21 de Febrero 2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Jessica I. Gómez Páez	F	402-284611-2	Enc. Enq. pediátrica	H.M.I.S.L	Jessica Páez	849-318-9225
Emmanuel Guerrero	M	223-0107222-2	"	"	Guerrero	809-5194110
Saulin J. Falcón P	M	402-2711929-0	Emergencia Ped	H.M.I.S.L	Falcón	849-642-5293
Isaías De la Cruz Víctor	M	2270004452-1	Emg. Ped	H.M.I.S.L	Isaías	829-984-7687
Liduvina Díaz	F	001-0960874-5	Liz. Enfermera	H.M.I.S.L	Liduvina	829-5946957
Scarlet E. Jiménez Delacruz	F	402-8952894-4	Emergencia pediátrica	H.M.I.S.L	Scarlet Jiménez	829-201-1354
Emily J. Cabral Lefas	F	401-2216382-3	Emergencia pediátrica	H.M.I.S.L	Emily J. Cabral	809-309-4228
Phillip De la Rosa Páez	M	402-2007740-8	Liz. Phill.	H.M.I.S.L	Phillip	829-382-9821
Leoncio SAUIN	M	020-0021432	Enf.	"	J. SAUIN	829-649-6872
Searden Valquez R.	F	402284535-1	Enf.	"	Valquez	849-439-2583
Santa A. Salas Mangual	F	402-2673253-1	Enf.	"	Salas	849-904-9258
Edwin Vasquez	M	001-1897593-8	Enf.	"	E. Vasquez	829-8414691
Noel Briccio	M	402-2388264-5	Enfermero	H.M.I.S.L	Noel Briccio	819-863-7557
William B. B. B.	F	008-0026098-4	Enf.	H.M.I.S.L	William B.	809-316-4607
Lorely E. de la Cruz Franco	F	4022212536-7	Enfermera	H.M.I.S.L	Lorely E.	809-669-7244
Paola Marín Bautista	F	023-0284257	Enfermera	H.M.I.S.L	Paola Marín	

*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.

Nombre de la Actividad: Taller de prevención a infecciones nosocomiales personal de enfermería y conserjería de UCIN

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 21 de Febrero 2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

[illegible]

***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.

Nombre de la Actividad: Técnicas Ama de Llave

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 9 de Febrero 2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Doris Disla Gando	F	223-01119396	conserje	San Lorenzo de Los Mina	Doris Disla	849-633-5516
Fierdalgo Brito Steño	F	223-0071970-9	conserje	San Lorenzo de Los Mina	Fierdalgo Brito	809-886-4839
Miriam San Gilio Sala	F	223-0132185	conserje del	San Lorenzo de Los Mina	Miriam	849-261-4734
Miguel Cite Perote	F	2230046498-2	conserje	San Lorenzo de Los Mina	Miguel	809-405-3377
Arto Guzmán	F	0011026032	conserje	San Lorenzo de Los Mina	Arto	849-255-2780
Isabella Jimenez	F	00115597270	conserje	San Lorenzo de Los Mina	Isabella	809-519-9813
Leopardo Jiménez	M	074-0004666-5	Emc-Hosteleria	Adm.	Leopardo	849-258-16130
VICTOR SANCHEZ		01X90066109-3	conserje	San Lorenzo de Los Mina	VICTOR	809-911-5883
Sally Arias		402-2395899-8	Conserje		Sally	809-396-4744
Lirde Canona		223-00445353	Conserje	San Lorenzo de Los Mina	Lirde	
Elaine martinez		402-34363113	conserje	San Lorenzo de Los Mina	Elaine	829-793-7589
Wilady Ramos P	F	402-37931957	conserje	San Lorenzo de Los Mina	Wilady K.	309-783-3713
Yajaira Peña P		829-574-9623	conserje		Yajaira	829-574-9623

*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.

Alexis maldonado

Maria Gons

Código de la Acción de Capacitación: 20241600494

Nombre de la Acción de Capacitación: TECNICAS DE AMA DE LLAVE

Institución / Empresa: HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN LORENZO DE LOS MINA

Fecha de Inicio: 16/02/2024

Fecha de Término: 05/04/2024

Total Horas Programadas: 50

A Pagar: _____

No.	Número de Cédula o Pasaporte	Participantes Nombre(s) y Apellido(s)	Sexo		Nivel		Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Resultado	
			F	M	OP	MM/G	Firma Asistencia de los Participantes					C	NC
1	00109914127	BELGICA ACOSTA MARTES	X		X		Belgica	Belgica	Belgica	Belgica	Belgica		
2	00115827552	ROLANDO ESTEBAN ARAUJO CARMONA		X	X		Rolando	Rolando	Rolando	Rolando	Rolando		
3	00110487469	HILDA LUISA BERIGUETE BERIGUETE	X		X		Hilda	Hilda	Hilda	Hilda	Hilda		
4	22300719709	FIORDALISA BRITO OTAÑO	X		X		Fior	Fior	Fior	Fior	Fior		
5	22300648353	LOIDE CARMONA MENDEZ	X		X		Loide	Loide	Loide	Loide	Loide		
6	22301254060	ROSI ANDREINA GUZMAN	X		X		Ros A.G	Ros A.G	Ros A.G	Ros A.G	Ros A.G		
7	00115597270	NOELIA JIMENEZ ALVAREZ	X		X		Noelia	Noelia	Noelia	Noelia	Noelia		
8	07400046665	LEOPORDO JIMENEZ JIMENEZ		X		X	Leopoldo J.	Leopoldo J.	Leopoldo J.	Leopoldo J.	Leopoldo J.		
9	22300469982	MARIA ESTHER JIMENEZ PERALTA	X		X		Maria E	Maria E	Maria E	Maria E	Maria E		
10	00113920243	AWILDA YANIRA MATOS CIPRIAN	X			X	Awilda	Awilda	Awilda	Awilda	Awilda		
11	22300300138	JACKELINE MONTERO MARTINEZ	X		X		Jackeline	Jackeline	Jackeline	Jackeline	Jackeline		
12	04900661093	VICTOR SANCHEZ DE JESUS		X	X		Victor	Victor	Victor	Victor	Victor		
Total			9	3	10	2						Total	

Observaciones: Modalidad Presencial

Leyenda: F= Femenino, M= Masculino, OP = Operario, MM = Mandos Medios, G = Gerente, Resultado.. C = Califica

N/C = No califica

Certificado: Físico ☐

Web ☐

Arenis Maldonado
Contraparte de la Empresa



[Signature]
Facilitador(a)

Asesor(a)

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

Nombre de la Actividad: Trabajo en Equipo

Área Responsable: Recursos Humanos

Fecha: 28 de Febrero 2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00

Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Erika G Severino S	F	223-0073098-2	Aux Enfermería	H M I S L	Erika Severino	Erika Sanchez 034009
Yamela Hacedia	F	223-0044285-6	Enf. Atención Directa	H M I S L L M	Yamela Hacedia	miesteros 0309mail.com
Milagros de la Cruz	F	223-0108368-3	Fotógrafa	H M I S L L M	Milagros	mcruz378@gmail.com
Constanza Mungu Sima	F	001-1493447-4	Enf. Atención Dir.	H M I S L L M	Constance	mirjon937@gmail.com
Paola De Jesus	F	4020046905-0	Enf. de Bioseguridad	"	Paola De Jesus	Paola de Jesus 99@gmail
Glady's Kanno	F	001-0939310-8	Planif. fecu	H m i s l	Glady's	Glady's Paola Oque
Elea Noemi Muela	F	001-0357400	Esclavitud	H m i s	Elea	"
Malen Gabriela Polanco	F	068-0057720-4	Est. Enfermería	UFHEC	Malen Polanco	829-839-9957
Mileisy Niole Guerrero A.	F	402-2923589-6	Est. Enfermería	UFHEC	Mileisy	809-441-9007
Emartin Floriano Cabrera	F	402-2982562-1	Est. Enfermería	UFHEC	Emartin	849-206-0411
Marcelis Montaña Díaz	F	001-7910059-2	Supervisora G.	H M I S L M	Marcelis Montaña	809-925-7710
Orlyda Pamela Díaz	F	130-000442-3	Sc. de Enfermería	H M I S L M	Orlyda	829-463-5884
Edgar Joel Méndez Hernández	M	022-0032840-5	Supervisión General	H M I S L L M	Edgar Méndez	809-973-2408
Jenny X Perez Suerbi	F	4023595562-8	Interna	UFHEC	Jenny	809-51035668
Yurkenia Contreras	F	224-0068801-3	Interna	UFHEC	Yurkenia	829-9170879
Samirly Arambura	F	402-41246-2	Interna NO	UFHEC	Samirly	809-798-1323

*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.

Hector Cabrera

Aracís Maldonado



Nombre de la Actividad: **Programa Mamá Canguro**

 Área Responsable: Enseñanza

 Fecha: 9/8/2024

 Modalidad de la Reunión: ☒ Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: 9:00

 Lugar/Plataforma: Hospital Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina

Participantes						
Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Rodrigy Medina	F	4102-2406444-8	R3	HLEA	Medina R3	rodriy01@hotmail.com
Daniela Cuello	F	223-0133326-0	F1	HLEA	Cuello	danielacuello06@hotmail.com
Wz A. Páez	F	4022246172-1	F2	HLEA	páez	páez
Isabelle M. Jara	F	402-23025369-6	F2	HMISCLM	Jara	009-850-6055
Isabel Velasco	F	4022200418	F1	Arban	Velasco	098505552
Biseri Camel	M	40222465839	F1	HMISCLM	Camel	0097030143
Melisse Mena G.	F	4022298759-2	F1	HLEA	Mena	009-717-2544
Harlin Piller	M	40225560438	F1	HLEA	Piller	009-791-0145
Yermin A. Cedros	F	402-2514900-0	F1	HLEA	Yermin A. Cedros	009-756-3653
Stephanie Omas D	F	4022425387	F1	HMISCLM	Omas	8297316046
Gabriel Requena	F	402-21809124	F1	HMISCLM	Requena	849-880-1310
Faura Franz	F	401-00419352	F1	HMISCLM	Faura Franz	849-578-1312
Stephanie Del Rosar	F	402-25178058	F1	HMISCLM	Del Rosar	849-357-1928
Maria Martinez	F	001-1897386-8	F2	HMISCLM	Maria Martinez	009-017-5583
Araís Maldonado	F	001-16548223	Analista RRHH	HMISCLM	Araís Maldonado	009-806-2601
Christian O. Mateo M	M	001-1391579-7	Gerente Ejecutivo	HMISCLM	Christian O. Mateo	001-866-2654

*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.



Handwritten signature: Cely Galea

Handwritten text: RAFAEL REXES

Nombre de la Actividad:

VIH

Área Responsable: Enseñanza

Fecha: 21 de MARZO 2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 9:00 a. m.

Lugar/Plataforma: Enseñanza

Participantes

Nombre	Sexo (F/M)	Cédula (A solicitud)	Cargo	Institución/Dirección/Área	Firma	Correo Electrónico o Teléfono
Alexa Urbay	F	N/A.	Auxiliar		Alexa Urbay	
meire costillo	F	N/A.	Licenciada		meire costillo	
Yacine Jabe	F	N/A	Odontista		Yacine	
Maria Rodriguez	F	N/A	Auxiliar		Rodriguez	
Delia Quinto	F	N/A	Secretaria		Quinto	
Karen Lavee	F	N/A	F. NP			

*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.

1 | Página



Elhannu Dual

