

Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Seguridad Fisica)

Área Responsable:

Division De Recursos Humanos

Fecha: 16/02/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual

☐ Resencial

☒

Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

Lugar/Plataforma:

Salon De Capacitaciones Area Administrativa

Participantes

| Nombre                   | Sexo (E/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo          | Dirección/Departamento/Institución | Firma   | Correo Electrónico/Teléfono |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------|------------------------------------|---------|-----------------------------|
| Brenda Pina Ventura      | F          | 031-0511360-3        | Secretaria     | Cruzia General                     | [Firma] |                             |
| Jose Eduardo Rego        | M          | 031-0407619-2        | Enfermero      | Ep. Dermatitis                     |         |                             |
| Felipe A. Lopez          | M          | 021-1102044-6        | Enc. Seguridad | Seguridad                          | [Firma] |                             |
| Geany E. de León         | F          | 012-0103137-2        | Secretaria     | Secretaria                         | [Firma] |                             |
| Carlos Hernandez         | M          | 045-0020410-7        | Cap.           | TIC                                | [Firma] |                             |
| Maria A. Viquez          | F          | 021-0552462-1        | Aux. Farmacia  | Farmacia Central                   | [Firma] | M.V. 083091 @ gmail.com     |
| Laura M. Holguin         | F          | 402-2634528-2        | Enc. Tesoreria | Tesoreria                          | [Firma] | 849-442-9948                |
| Roxa Lina Gonzalez       | F          | 402-113254-9         | Aux. Adm.      | Contabilidad                       | [Firma] | roxa.lina.11 @ yahoo.com    |
| Lupita Justina Vela      | F          | 031-0196017-1        | Enc. Exp.      | Administrativo                     | [Firma] | 809-975-7879                |
| Veronica Fleto           | F          | 031-0519337-3        | Secretaria     | Secretaria Especialista            | [Firma] | 849-912-0272                |
| Franklin Rodriguez       | M          | 012-2787680-9        | Caporal        | TIC                                | [Firma] | 829-481-5174                |
| Luz Del Alba Luciani     | F          | 402-2090604-5        | Coordinador    | Farmacia Central                   | [Firma] | 829-206-5795                |
| Juan Manuel Javier Gomez | M          | 031-0499954          | Presidente     | GM                                 | [Firma] |                             |
| Amarilia de Jesus Garcia | F          | 402-2316504-0        | Secretaria     | Urologia                           | [Firma] | 829-826-9312                |
| Yonef Alberto            | F          | 087-0014310-3        | Secretaria     | Serv. J. Hospitalario              | [Firma] | 809-975                     |
| Midalia B. Mercedes      | F          | 402-2124751-9        | Presidente     | Emergencia                         | [Firma] | 809-4                       |

\*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.





- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.





**Código de la Acción de Capacitación:**

2074 1001894

**Fecha de inicio:**

20/02/2024

Nombre de la Acción de Capacitación:

2024/10/18/21  
Accountant & Salary and Training

**Fecha de término:**

20/02/2024

Institución/ Empresa:

Hospital Pastoral Care, Inc. Inc. M. C. C. C.

### Horario:

**Total Horas Programadas:**

9

A pagar 5

Facilitador(a):

Guido Estrella Camacho

[illegible]

**Leyendas:**

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

Certificado Físico ☐ Web

OBSERVACIONES:

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

**Asesor(a)**

Encargado(a) de División o Depto.



**Establecimiento:** Hospital Regional José María Cabral Y Báez  
**Dirección O Departamento:** División De Recursos Humanos

**Fecha**

18 de Marzo 2024

## TEMA

**Ejecución del plan de capacitación SRS-2024  
HRJMCB 3.2.1.1.01**

  
**Licda. Isabel A. Díaz García**  
Encda. División de Recursos Humanos  
HRJMCB.

  
**Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes**  
Director General  
HRJMCB

**ANEXOS:** Se adjuntan el listado de asistencia de los diferentes talleres. Así como los documentos correspondientes a cada actividad.



## Planificación de Recursos Humanos

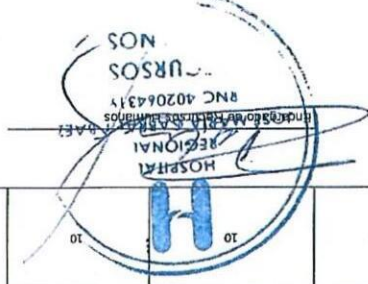
Vigencia: 7/11/2022

ANO 2024

| Área requeriente    | Programa de Capacitación                      | Otros/Especifique | Competencia a desarrollar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Otros/Especifique | Cantidad de participantes | Cantidad de participantes sexo Masculino | Cantidad total de participantes | ¿Cuántos pertenecen a carrera administrativa? | Grupo ocupacional al que pertenece | Período previsto de ejecución o trimestre | Proveedor del Programa | Costo unitario | Costo total del programa |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Todas las áreas     | Inteligencia Emocional                        | N/A               | El objetivo de esta capacitación mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y adquieran las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones.                                                                                                                                                                                               | N/A               | 10                        | 10                                       | 20                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 2,000.00                 |
| Todas las áreas     | Integridad y Transparencia en el área laboral | N/A               | El objetivo de estas capacitaciones es promover y generar una cultura de integridad y transparencia, que los colaboradores confíen en sus líderes y en su lugar de trabajo debe ser una prioridad para todas las organizaciones, porque es a través de la confianza como se pueden formar relaciones laborales duraderas, colaboradores más comprometidos y un mejor ambiente laboral. | N/A               | 15                        | 15                                       | 30                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Cultura Organizacional                        | N/A               | Tiene como objetivo, desarrollar mayor confianza, con los empleados construir una cultura organizacional basada en la transparencia.                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A               | 15                        | 15                                       | 30                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Seguridad Física                              | N/A               | Tiene el objetivo de prevención detección y respuesta, destinados a proteger a usuarios, empleados, instalaciones e información, frente a incidentes de seguridad, eventos que se clasificarían dentro de las categorías de riesgo                                                                                                                                                     | N/A               | 10                        | 15                                       | 25                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 2,500.00                 |
| Mayordomia          | Técnicas de Hotelerías                        | N/A               | Tiene el objetivo de fortalecer y tener un mejor desarrollo en esta área.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A               | 15                        | 10                                       | 25                              | 2                                             | Grupo I,II                         | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 2,500.00                 |
| Todas las áreas     | Manejo de Quejas y Conflictos                 | N/A               | El objetivo de este curso es desarrollar habilidades necesarias para afrontar con éxito la resolución de conflictos y brindar mejores soluciones.                                                                                                                                                                                                                                      | N/A               | 20                        | 10                                       | 30                              | 5                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Inteligencia Emocional                        | N/A               | El objetivo de esta capacitación mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y adquieran las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones.                                                                                                                                                                                               | N/A               | 15                        | 15                                       | 30                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Etiqueta e imagen personal                    | N/A               | Contenizar a todo el personal como debemos manejarlos tanto físicamente como emocional el buen trato a todos nuestros usuarios con una comunicación efectiva, poniendo en práctica todos los protocolos establecidos en el puesto y con un imagen personal impecable.                                                                                                                  | N/A               | 20                        | 10                                       | 30                              | 2                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Humanización de los servicios                 | N/A               | Obtener las habilidades necesarias para lograr satisfacer a nuestros usuarios externos e internos brindándoles un servicio humanizado y de calidad.                                                                                                                                                                                                                                    | N/A               | 15                        | 15                                       | 30                              | 5                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Servicio Generales  | Manejo de Almacén                             | N/A               | El objetivo es que siempre se lleve un buen manejo de almacenamiento y que cada persona tenga una función específica para el buen funcionamiento de este.                                                                                                                                                                                                                              | N/A               | 10                        | 10                                       | 20                              | 5                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 2,000.00                 |
| Área administrativa | Manejo de inventario                          | N/A               | El objetivo de esta capacitación espera orientar a nuestros colaboradores a tener un inventario organizado, en todas las áreas que se estén desempeñando                                                                                                                                                                                                                               | N/A               | 10                        | 10                                       | 20                              | 5                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 2,000.00                 |
| Mando medios        | Reuniones Efectivas                           | N/A               | El objetivo de esta capacitación es para tomar decisiones, solucionar conflictos o llegar a acuerdos o como medio de relación y de intercambio de ideas entre ellos.                                                                                                                                                                                                                   | N/A               | 15                        | 10                                       | 25                              | 0                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 2,500.00                 |
| Servicios generales | Comarita de piso                              | N/A               | El objetivo de esta capacitación Ofrecer una optima calidad en cuanto a la limpieza y perfecta estado de uso de las instalaciones.                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A               | 20                        | N/A                                      | 25                              | 3                                             | Grupo I                            | Tercer cuatrimestre                       | INFOTEP                | 100.00         | 2,500.00                 |



|                               |                                       |     |    |    |    |   |                         |                     |                                                     |  |        |              |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----|----|----|----|---|-------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------|--|--------|--------------|
| Enfermería y encargados       | Humanización de los servicios         | N/A | 15 | 15 | 30 | 0 | Grupo III, IV, V        | Tercer cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 3,000.00     |
| Mandos medios y enfermería    | Prevención de accidentes              | N/A | 15 | 10 | 25 | 0 | Grupo I, II, III, IV, V | Tercer cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 2,500.00     |
| Todas las áreas               | Violencia de género                   | N/A | 15 | 15 | 30 | 2 | Grupo I, II, III, IV, V | Tercer cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 3,000.00     |
| Todas las áreas               | Inducción a la administración pública | N/A | 15 | 15 | 30 | 4 | Grupo I, II, III, IV, V | Tercer cuatrimestre | Instituto Nacional de Administración Pública (INAP) |  | 100.00 | 3,000.00     |
| Enfermería y encargados       | Manejo efectivo del tiempo            | N/A | 10 | 10 | 20 | 4 | Grupo I, II, III, IV, V | Tercer cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 2,000.00     |
| Área administrativa           | Ética profesional                     | N/A | 10 | 10 | 20 | 5 | Grupo I, II, III, IV, V | Cuarto cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 2,000.00     |
| Todas las áreas               | Actualización Ortográfica             | N/A | 10 | 10 | 20 | 4 | Grupo I, II, III, IV, V | Cuarto cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 2,000.00     |
| Comité Emergencia y Desastres | Prevención de incendios               | N/A | 10 | 10 | 20 | 2 | Grupo IV, V             | Cuarto cuatrimestre | BOMBEROS                                            |  | 100.00 | 2,000.00     |
| TOTAL                         |                                       |     |    |    |    |   |                         |                     |                                                     |  |        | \$ 53,500.00 |





Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003  
Tipo: Formulario  
Versión: 2  
Vigencia: 22/11/2019

Fecha: Lunes, 18 de marzo de 2024

Trimestre correspondiente: Enero-Febrero-Marzo

Institución: Hospital Regional Universitario Jose Maria Cabral y Baez

| Capacitación Programada                       | Area Requeriente      | Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer                                                                                                                 | Capacitaciones Ejecutadas | Cantidad Participantes Género Femenino | Cantidad Participantes Género Masculino | Cantidad de Participante | Costo Estimado por Participante | Costo Total   |
|-----------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------|
| Inteligencia emocional                        | Todas las áreas       | Mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y que adquieran las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones             | Ejecutada                 | 21                                     | 7                                       | 28                       | RD\$100.00                      | RD\$2,800.00  |
| Integridad y transparencia en el área laboral | Todas las áreas       | Promover y generar una cultura de integridad y transparencia, que los colaboradores confíen en sus líderes y en su lugar de trabajo debe ser prioridad                 | Ejecutada                 | 22                                     | 5                                       | 27                       | RD\$100.00                      | RD\$2,700.00  |
| Cultura organizacional                        | Todas las áreas       | Desarrollar una mayor confianza con todos los empleados para poder adquirir una cultura organizacional basada en la transparencia                                      | Ejecutada                 | 21                                     | 4                                       | 25                       | RD\$100.00                      | RD\$2,500.00  |
| Seguridad física                              | Todas las áreas       | Proteger los usuarios, empleados, instalaciones e información, frente a los incidentes de seguridad, eventos que se calificarian dentro de la categorías de riesgo     | Ejecutada                 | 13                                     | 6                                       | 19                       | RD\$100.00                      | RD\$1,900.00  |
| Técnicas de hotelierías                       | Seccion de mayordomía | Fortalecer y tener un mejor desarrollo en esta área                                                                                                                    | Ejecutada                 | 14                                     | 1                                       | 15                       | RD\$100.00                      | RD\$1,500.00  |
| Manejo de quejas y conflictos                 | Todas las áreas       | Desarrollar habilidades necesarias para afrontar con éxito la resolución de conflictos y sobre todo brindar mejores soluciones                                         | Ejecutada                 | 14                                     | 4                                       | 18                       | RD\$100.00                      | RD\$1,800.00  |
| Inteligencia emocional                        | Todas las áreas       | Mejorar para la adaptación, reforzar las relaciones empáticas, comunicar de manera efectiva, resolver conflictos y expresar tus sentimientos de una forma más adecuada | Ejecutada                 | 13                                     | 3                                       | 16                       | RD\$100.00                      | RD\$1,600.00  |
| TOTAL                                         |                       |                                                                                                                                                                        |                           |                                        |                                         |                          |                                 | RD\$14,800.00 |





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Lunes, 22 de enero del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Integridad Y Transparencia En El Área Laboral**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación de Integridad Y Transparencia En El Área Laboral**, que será impartida este **miércoles 24 De enero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Código 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Integridad y Transparencia En El Area Laboral)

Área Responsable: Division De Recursos Humanos

Fecha: 24/01/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes           |            |                      |                   |                                    |                      |                             |
|-------------------------|------------|----------------------|-------------------|------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Nombre                  | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo             | Dirección/Departamento/Institución | Firma                | Correo Electrónico/Teléfono |
| Adriana Mariel Montoya  | F          | 031-0545094-8        | Enc.              | Planif. y Desarrollo               | Adriana Montoya      | 829-843-9439                |
| Vanessa de Lourdes Gale | F          | 031-0427633-6        | Sec. Especial     | Reumatología                       | Vanessa Gale         | 829-577-1036                |
| Wendi de Jesús Bodci    | M          | 031-0393568-4        | Enf.              |                                    | Wendi                | 829-792-4747                |
| Juana Justina Uceta     | F          | 031-0196017-1        | Enc.              | Secretaría de Exp.                 | Juana Uceta          | 809-975-7879                |
| Neigulónna Cruz         | F          | 031-0385080-0        | Secretaría        | Oftalmología                       | Neigulónna Cruz      | 829-570-0622                |
| Ana Cristina Ramos      | F          | 122-0004349-0        | Secretaría        | Cirugía Vascular y plástica        | Ana Ramos            | 809-975-7778                |
| Humberto Yunior Ricardo | M          | 402-2712324-3        | Auxiliar          | Facturación                        | Humberto Yunior      | 809-874-2426                |
| Ana Orliana De Jesús G  | F          | 402-2316504-0        | Del. Especial     | Urología                           | Ana Orliana De Jesús | 829-826-9312                |
| Mojoux Monte Mucido     | F          | 031-0306614-2        | Sec. Estadística  | Sec. de estadísticas               | Mojoux M.            | 829-678-6260                |
| Eliseo alt Espinal      | F          | 40600325163          |                   |                                    |                      |                             |
| Joel Vibe Belliard      | M          | 225-0080386-5        | Auxiliar          | Facturación                        | Joel Vibe Belliard   | 849-266-7885                |
| Yalyn Vago              | F          | 4022201414-0         | Secretaría        | Ottopedia atencional usu           | Yalyn Vago           | 849-497-4839                |
| Marilyn Miraya Puerto   | F          | 09700256445          | Auditoria         | Auditoria Medica                   | Marilyn Miraya       | 829-890-41248               |
| Marileidis Ferrel Frics | F          | 033-00363987         | Auditoria         | Auditoria Medica                   | Marileidis           | 829-353-9226                |
| Brenda Peña Ventura     | F          | 031-0511360-3        | Sec. de Ejecución | Cuidado                            | Brenda P.            | 829-731-2270                |
| Yamir Cecilia Acosta    | F          | 031-02931700         | Secretaría        | Medicina                           | Yamir Acosta         | 809-922-9222                |

\*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.



Página



[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.

2 | Página







## REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241000512  
Nombre de la Acción de Capacitación: Entrenamiento y Transferencia de Habilidades  
Institución/ Empresa: HOSPITAL DE SAN CARLOS  
Facilitador(a): Sarah Olivares

Fecha de inicio: 24-01-24  
Fecha de término: 24-01-24  
Horario: 8:00 - 16:00  
Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

| PARTICIPANTES |                              | SEXO                    |   | NIVEL |    | FECHA    | FECHA                                   | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |    |     |
|---------------|------------------------------|-------------------------|---|-------|----|----------|-----------------------------------------|-------|-------|-------|-----------|----|-----|
|               |                              |                         |   |       |    | 24-01-24 |                                         |       |       |       |           |    |     |
| No            | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | F | M     | OP | MM/G     | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |           | C  | N/C |
| 1             | 03105450948                  | Dahiana Martínez        | X |       |    | X        | Dahiana Martínez                        |       |       |       |           | X  |     |
| 2             | 03104276336                  | Vianela Carral          | X |       |    | X        | Vianela Carral                          |       |       |       |           | X  |     |
| 3             | 03101960121                  | Diana Ureta             | X |       |    | X        | Diana Ureta                             |       |       |       |           | X  |     |
| 4             | 03103850800                  | Marcelina Cruz          | X |       |    | X        | Marcelina Cruz                          |       |       |       |           | X  |     |
| 5             | 03103066142                  | Mayralex Marte Marrá    | X |       |    | X        | Mayralex Marte Marrá                    |       |       |       |           | X  |     |
| 6             | 09100264445                  | Marilín Milusya         | X |       |    | X        | Marilín Milusya                         |       |       |       |           | X  |     |
| 7             | 03300363982                  | Maricely Poreta         | X |       |    | X        | Maricely Poreta                         |       |       |       |           | X  |     |
| 8             | 410227123243                 | Humberto Pichardo       |   | X     |    | X        | Humberto Pichardo                       |       |       |       |           | X  |     |
| 9             | 03105113603                  | Brenda Peña             | X |       |    | X        | Brenda Peña                             |       |       |       |           | X  |     |
| 10            | 03102931700                  | Yanet Freije            | X |       |    | X        | Yanet Freije                            |       |       |       |           | X  |     |
| 11            | 40223165040                  | Ana de Jesus G          | X |       |    | X        | Ana de Jesus G                          |       |       |       |           | X  |     |
| 12            | 40222014140                  | Yadira Varela           | X |       |    | X        | Yadira Varela                           |       |       |       |           | X  |     |
| 13            | 12200043490                  | Ana Ramos               | X |       |    | X        | Ana Ramos                               |       |       |       |           | X  |     |
| 14            | 22400803563                  | Jael Belli-ort          |   | X     |    | X        | Jael Belli-ort                          |       |       |       |           | X  |     |
| 15            | 4021689910                   | Brianny De Leiva        | X |       |    | X        | Brianny De Leiva                        |       |       |       |           | X  |     |
| 16            | 40210910265                  | Heidy Barz              | X |       |    | X        | Heidy Barz                              |       |       |       |           | X  |     |
| 17            | 40222573046                  | Yulissa Pérez           | X |       |    | X        | Yulissa Pérez                           |       |       |       |           | X  |     |
| 18            | 01101031322                  | Glenny De Leiva         | X |       |    | X        | Glenny De Leiva                         |       |       |       |           | X  |     |
| 19            | 03105543002                  | Silva PARRA             | X |       |    | X        | Silva PARRA                             |       |       |       |           | X  |     |
| 20            | 40211132549                  | Pasa Peña González      | X |       |    | X        | Pasa Peña González                      |       |       |       |           | X  |     |
| 21            | 40224225102                  | Claribel Pichardo       | X |       |    | X        | Claribel Pichardo                       |       |       |       |           | X  |     |
| 22            | 15500082203                  | Jose martinez           |   | X     |    | X        | Jose martinez                           |       |       |       |           | X  |     |
| 23            | 40222876890                  | FRANKLIN RODRIGUEZ      |   | X     |    | X        | FRANKLIN RODRIGUEZ                      |       |       |       |           | X  |     |
| 24            |                              |                         |   |       |    |          |                                         |       |       |       |           |    |     |
| 25            |                              |                         |   |       |    |          |                                         |       |       |       |           |    |     |
| Totales       |                              | 19                      | 4 |       |    |          |                                         |       |       |       |           | 23 |     |

## Leyendas:

P= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Mandos Medios, C= Gerente, Resultado, C= Califica N/C= No califica

Certificado Físico ☐ Web  
OBSERVACIONES:

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

La siguiente es copia correcta de participante #6 es 0970025444-5





## REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040  
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241000512

Nombre de la Acción de Capacitación: INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA EN EL AREA LABORAL

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 24/01/2024

Fecha de Término: 24/01/2024

Total Horas Programadas: 8

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     | 03102931700                  | YANET CECILIA ACOSTA ACOSTA            | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 2     | 40210510265                  | HEIDY BAEZ SANCHEZ                     | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 3     | 03104276336                  | VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA     | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 4     | 03103850800                  | MIGUELINA MERCEDES CRUZ LUNA           | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 5     | 40223163040                  | ANA ORLINA DE JESUS GARCIA             | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 6     | 40211689910                  | BIENYELI ALTAGRACIA DE LA ROSA YNOA    | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 7     | 01201031372                  | GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA         | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 8     | 03103066142                  | MAYORIX DE JESUS MARTE MERCADO         | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 9     | 03105450948                  | DAHIANA MARIEL MARTINEZ FERNANDEZ      | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 10    | 15500042203                  | JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES            |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |  |
| 11    | 09700254445                  | MARILYN MINAYA PEROZO                  | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 12    | 03105543007                  | ELBA MARIA PARRA CASTILLO              | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 13    | 03105113603                  | BRENDA PEÑA VENTURA                    | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 14    | 03300363987                  | MARILEIDY PERALTA FRIAS                | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 15    | 40222573046                  | YULISSA MARIA PEREZ TORIBIO            | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 16    | 40227123243                  | HUMBERTO YUNIOR PICHARDO MENDOZA       |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 17    | 40224725107                  | CLARIBEL ALTAGRACIA PICHARDO RODRIGUEZ | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 18    | 12200043490                  | ANA CRISTINA RAMOS GARCIA              | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 19    | 40227876899                  | FRANKLIN RODRIGUEZ BRITO               |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 20    | 03101360171                  | JUANA JUSTINA UCETA VALERIO            | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 21    | 40211132549                  | ROSE UREÑA GONZALEZ                    | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 22    | 40222014140                  | YORLIN DEL CARMEN VARGAS ALMONTE       | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 23    | 22500803865                  | JOEL VELOZ BELLARD                     |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| Total |                              |                                        | 19   | 4 | 21    | 2    |                                       |       |       |       |       | Total     | 22 |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



## ANEXOS CAPACITACION INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA EN EL AREA LABORAL





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Viernes, 02 de febrero del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Cultura Organizacional**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Cultura Organizacional**, que será impartida este **miércoles 07 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Cultura Organizacional)

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 07/02/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ presencial ☒

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes            |            |                      |              |                                    |                    |                             |
|--------------------------|------------|----------------------|--------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Nombre                   | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo        | Dirección/Departamento/Institución | Firma              | Correo Electrónico/Teléfono |
| Jennifer Colon           | F          | 225-0058575-1        | Residente    | Emergencia                         | Jennifer Colon     | DRAMEJ191701@gmail.com      |
| Anny E. Mendez           | F          | 402-2223104-1        | Ap. Farmacia | Farmacia Central                   | Anny Mendez        | 809-559-8313                |
| Alta m. tebea            | F          | 073-0016312-3        | Aux Farmacia | Farmacia Central                   | Anny Mendez        | 829-816-1153                |
| María A. Vasquez Jimenez | F          | 031-0524722-1        | Aux Farmacia | Farmacia Central                   | María Vasquez      | -                           |
| Jenny J. Cárdenas        | F          | 031-0451624-8        | Aux Farmacia | Farmacia Central                   | Jenny Cardenas     | 829-446-8861                |
| Anneli Diaz Tineo        | F          | 402-4343423          | Secretaria   | Gineco-obstetricia                 | Anneli Diaz        | 809-721-6390                |
| Jennifer Matlin          | F          | 402-2326680-4        | Med. Auxil   | Auditoria                          | Jennifer Matlin    | 809-406-7725                |
| Carla Casado             | F          | 031-05041628-2       | Secretaria   | Salud mental                       | Carla C.           | 829-903-6565                |
| Brenda Benavente         | F          | 031-0511360-3        | Secretaria   | UCS Intensivo                      | Brenda Benavente   | 829-731-2270                |
| Felix A. Lopez Rodriguez | M          | 001-1202414-6        | Enc.         | Seguridad                          | Felix A. Lopez     | 809 696-9997                |
| Francisco Javier Gomez   | M          | 032-0036867-2        | Tec. inf.    | tecnologia de la informacion       | Francisco Gomez    | 809-343-0840                |
| Vannell X Amaro          | F          | 402-1325238-4        | Auxiliar     | Nefrologia                         | Vannell X Amaro    | 829-461-0304                |
| Jose Raul Martin         | M          | 05-0004720-3         | Medico       | Emergencia                         | J. Martin          | 829-264-7693                |
| Rosibel Cabre            | F          | 402-2153280-5        | Residente    | Emergencia                         | Dr. Cabre          | 829-966-2776                |
| Ana Cristina Ramos       | F          | 122-0004349-0        | C. Uscub     | Emergencia                         | Ana Cristina Ramos | 809-975-2778                |
| GENESIS DE LEON Hdez     | F          | 402-2124986-1        | M. Residente | Emergencia                         | Genesis Hdez       | 809-975-2778                |

\*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.





9-371-8676  
2-9  
Hospital Regional José M.  
DIVISION DE REGION  
HUMANOS  
NC

2 | Página



Código de la Acción de Capacitación: 20241001351

Nombre de la Acción de Capacitación: CULTURA ORGANIZACIONAL

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 15/02/2024

Fecha de Término: 15/02/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

| 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 |   |
|       |                              |                                   |      |   |       |      | 15/2/24                               |       |       |       |       |           |    |   |
| 1     | 08700143103                  | YANET YSABEL ALBERTO GUERRERO     | X    |   | X     |      | —                                     |       |       |       |       |           | +  |   |
| 2     | 40213253384                  | VIANNELLY AMARO LUNA              | X    |   | X     |      | Viannelly A                           |       |       |       |       |           | +  |   |
| 3     | 40222532505                  | FRESIBEL MARIA CABRERA BONIFACIO  | X    |   | X     |      | Fresibel                              |       |       |       |       |           | +  |   |
| 4     | 03105046282                  | ANA LORENZA CASADO CARABALLO      | X    |   | X     |      | Ana Casado                            |       |       |       |       |           | +  |   |
| 5     | 03104576248                  | JANNERY YENIFER CASTILLO CASTILLO | X    |   | X     |      | Jannery Castillo                      |       |       |       |       |           | +  |   |
| 6     | 40244869208                  | DAIKENY CRUCETA GARCIA            | X    |   | X     |      | —                                     |       |       |       |       |           | +  |   |
| 7     | 40221249861                  | GENESIS ANIBEL DE LEON HERNANDEZ  | X    |   | X     |      | Genesis De Leon                       |       |       |       |       |           | +  |   |
| 8     | 03104104264                  | SONIA DEL CARMEN DIAZ FERNANDEZ   | X    |   | X     |      | Sonia Diaz                            |       |       |       |       |           | +  |   |
| 9     | 40242345425                  | ANYELI DEL CARMEN DIAZ TINEO      | X    |   | X     |      | Anyeli Diaz                           |       |       |       |       |           | +  |   |
| 10    | 03200368672                  | FRANCISCO JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ  |      | X | X     |      | F. Gomez                              |       |       |       |       |           | +  |   |
| 11    | 03105419281                  | CHRISTEL MARIANA JIMENEZ MERCADO  | X    |   | X     |      | —                                     |       |       |       |       |           | +  |   |
| 12    | 00112024146                  | FELIX ALVERIS LORA RODRIGUEZ      |      | X |       | X    | Felix                                 |       |       |       |       |           | +  |   |
| 13    | 40223366804                  | WINIFER MARTINEZ FERNANDEZ        | X    |   | X     |      | Winifer                               |       |       |       |       |           | +  |   |
| 14    | 15500042203                  | JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES       |      | X | X     |      | J. Martinez                           |       |       |       |       |           | +  |   |
| 15    | 40223725967                  | FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS    |      | X | X     |      | —                                     |       |       |       |       |           | +  |   |
| 16    | 40211210527                  | SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ        | X    |   | X     |      | Silvia Peña                           |       |       |       |       |           | +  |   |
| 17    | 03105113603                  | BRENDA PEÑA VENTURA               | X    |   | X     |      | Brenda                                |       |       |       |       |           | +  |   |
| 18    | 12200043490                  | ANA CRISTINA RAMOS GARCIA         | X    |   | X     |      | Ana Ramos                             |       |       |       |       |           | +  |   |
| 19    | 03100696560                  | SONIA GREGORIA RODRIGUEZ PILARTE  | X    |   | X     |      | Sonia                                 |       |       |       |       |           | +  |   |
| 20    | 03105524221                  | MARIA ALTAGRACIA VASQUEZ JIMENEZ  | X    |   | X     |      | Maria Vasquez                         |       |       |       |       |           | +  |   |
| Total |                              |                                   | 16   | 4 | 19    | 1    |                                       |       |       |       |       | Total     | 16 | 4 |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

*Rosa Chaves*  
Contraparte de la Empresa

*Facilitador*  
Facilitador(a)

*Asesor*  
Asesor(a)

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



# REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241001351  
Nombre de la Acción de Capacitación: Cultura Organizacional  
Institución/ Empresa: Hospital Regional de Baños  
Facilitador(a): Olga Llanusa

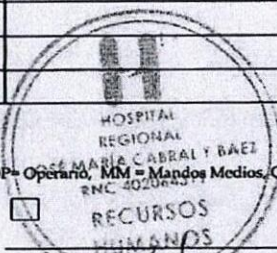
Fecha de inicio: 15/02/2024  
Fecha de término: 15/02/2024  
Horario:   
Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | SEXO |   | NIVEL |      | FECHA         | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|---------|------------------------------|-------------------------|------|---|-------|------|---------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|         |                              |                         | F    | M | OP    | MM/G | 15/02/24      |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1       | 225-0058525-1                | Jennifer L. Calón       | +    |   | +     |      | Indicadora    |       |       |       |       | +         |     |
| 2       | 442-2223104-1                | Ann Mandoz              | +    |   | +     |      | Agua Mandoz   |       |       |       |       | +         |     |
| 3       | 046-00291548                 | Sandra Ojeda            |      |   | +     | +    | Sandra Ojeda  |       |       |       |       | +         |     |
| 4       | 031-0271298-5                | Sara Portales           | +    |   | +     |      | Sara          |       |       |       |       | +         |     |
| 5       | 073-0016312-3                | Ana Mercedes Tejeda     | +    |   | +     |      | Ana M. Tejeda |       |       |       |       | +         |     |
| 6       |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 7       |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 8       |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 9       |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 10      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 11      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 12      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 13      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 14      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 15      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 16      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 17      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 18      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 19      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 20      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 21      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 22      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 23      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 24      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 25      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| Totales |                              |                         |      |   |       |      | 4             | 1     | 4     | 1     |       | 5         |     |

## Legendas:

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

Certificado Físico ☐ Veh ☐  
OBSERVACIONES:



Rosy Chaves  
Contraparte de la Empresa

Olga Llanusa  
Facilitador(a)

[Signature]  
Asesor(a)

[Signature]  
Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXOS DE CAPACITACION CULTURA ORGANIZACIONAL





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Viernes, 12 de enero del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Inteligencia emocional**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación De Inteligencia Emocional**, que será impartida este **jueves 18 De enero** del año en curso, de 2:00 a 4:00 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
HOSPITAL  
REGIONAL  
JOSÉ MARÍA CABRAL Y BÁEZ  
RNC 402064319  
RECURSOS  
HUMANOS

Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Inteligencia Emocional)

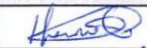
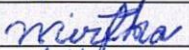
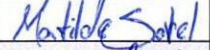
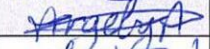
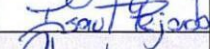
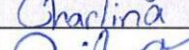
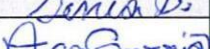
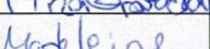
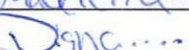
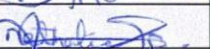
 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 18/01/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ presencial ☒

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:00. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes             |            |                      |                   |                                    |                                                                                       |                             |
|---------------------------|------------|----------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nombre                    | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo             | Dirección/Departamento/Institución | Firma                                                                                 | Correo Electrónico/Teléfono |
| Heonor Cabrera            | M          | 402-2323405-1        | Medico Emergencia | Emergencia                         |    | 849-244-6594                |
| Mirtha M. Sanchez         | F          | 031-CH15587-8        | Coordinadora      | Recolectora                        |    | 829-270-9967                |
| Matilde Beatriz Sotel     | F          | 037-0091934-9        | Residente         | Emergencia                         |    | 809-662-6850                |
| Argely Almonte            | F          | 402-221843-2         | Residente         | Emergencia                         |    | 829-562-0402                |
| Isabel Pejada             | M          | 046-0038464-3        | Residente         | Emergencia                         |    | 809-463-1258                |
| Charlina Jimenez          | F          | 402-1804323-6        | Secretaria        | Atención Al Usuario                |    | 829-909-5740                |
| Railey Toribio            | F          | 402-1109227-1        | Secretaria        | Atención Al Usuario                |    | 829-960-4751                |
| Senia Bartola             | F          | 031-0271278          | ODigitadora       | Imágenes                           |   | 829-913-2941                |
| Ana Miquelina Garzon      | F          | 034-0012252-3        | Tecnica           | Imágenes Medicas                   |  | 809-862-9516                |
| Madeline Joubert          | F          | 402-2052711-9        | Secretaria        | Ortopedia                          |  | 829-664-1032                |
| Digna Garcia              | F          | 031-01911276         | Secretaria        | Cirugia Craneal                    |  | 829-381-4419                |
| Nathalia Franco           | F          | 402-0411200-8        | Secretaria        | Ortopedia                          |  | 829-142-2375                |
| Maria Magdalena Rodriguez | F          | 017-00204581-3       | Bionelista        | Laboratorio                        |  | 829-496-1187                |
| GENNYE De Leon M          | F          | 095-00204137         | Secretaria        | NO Invasiva                        |  | -                           |
| Fernando Andy Ortega      | M          | 402-0372596-7        | Seguro            | T.I.C                              |  | 829-830-6839                |
| Carlos Hernandez          | M          | 04500004137          | ENC               | TE                                 |  | 829-703-                    |

\*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



Código de la Acción de Capacitación: 20241000251  
Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL  
Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 18/01/2024  
Fecha de Término: 19/01/2024  
Horario: Jueves, Viernes  
08:00-17:00, 08:00-17:00

Total Horas Programadas: 16

A Pagar: 8/14

Facilitador(a):  
ANA MANAY RAMONA BARRERA LOZANO

| No. | Participantes                |                                          | Sexo |   | Nivel |      | Fecha                                 | Fecha            | Fecha | Fecha | Fecha | Resultado |    |
|-----|------------------------------|------------------------------------------|------|---|-------|------|---------------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-----------|----|
|     |                              |                                          |      |   |       |      | 18-01-24                              | 19-01-24         |       |       |       |           |    |
|     | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s)                  | F    | M | OP    | MM/G | Firma Asistencia de los Participantes |                  |       |       |       | C         | NC |
| 1   | 40220487660                  | ALBA LUZ ALCON YNOA                      | X    |   | X     |      | Alba A.                               | Alba A.          |       |       |       | X         |    |
| 2   | 03103662882                  | WENDY CAROLINA ALMONTE GARCIA            | X    |   | X     |      | Wendy C. Almonte                      | Wendy C. Almonte |       |       |       | X         |    |
| 3   | 40222181832                  | ARGELY CAROLINA ALMONTE SANCHEZ          | X    |   | X     |      | Argely Almonte                        | Argely Almonte   |       |       |       | X         |    |
| 4   | 40223234051                  | LEOMAR CABRERA RODRIGUEZ                 |      | X | X     |      | Leomar Cabrera                        | Leomar Cabrera   |       |       |       | X         |    |
| 5   | 03104276336                  | VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA       | X    |   | X     |      | Viendela                              | Viendela         |       |       |       | X         |    |
| 6   | 01201031372                  | GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA           | X    |   | X     |      | Genny                                 | Genny            |       |       |       | X         |    |
| 7   | 40242345425                  | ANYELI DEL CARMEN DIAZ TINEO             | X    |   | X     |      | Anyeli Diaz                           | Anyeli Diaz      |       |       |       | X         |    |
| 8   | 40209112008                  | NATHALIA FRANCO PEÑA                     | X    |   | X     |      | Nathalia F.                           | Nathalia F.      |       |       |       | X         |    |
| 9   | 03400122523                  | ANA MIGUELINA DE LOS SANTOS GARCIA MARTE | X    |   | X     |      | Ana Mig. Santos                       | Ana Mig. Santos  |       |       |       | X         |    |
| 10  | 03101981276                  | DIGNA ANTONIA GARCIA MARTINEZ            | X    |   | X     |      | Digna G.                              | Digna G.         |       |       |       | X         |    |
| 11  | 03100435662                  | MIRTHA MERCEDES GUZMAN                   | X    |   | X     |      | Mirtha M.                             | Mirtha M.        |       |       |       | X         |    |
| 12  | 09500204137                  | CARLOS JOSE HERNANDEZ CRUZ               |      | X |       | X    | Carlos                                | Carlos           |       |       |       | X         |    |
| 13  | 40218043236                  | CHARLINA MERCEDES JIMENEZ MONES          | X    |   | X     |      | Charlina                              | Charlina         |       |       |       | X         |    |
| 14  | 40220527119                  | MADELEINE JOUBERT GONZALEZ               | X    |   | X     |      | Madeline J.                           | Madeline J.      |       |       |       | X         |    |
| 15  | 03103750422                  | YOSELIN ALTAGRACIA LIMA LIMA             | X    |   | X     |      | Yoselin L.                            | Yoselin L.       |       |       |       | X         |    |
| 16  | 15500042203                  | JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES              |      | X | X     |      | Jose M.                               | Jose M.          |       |       |       | X         |    |
| 17  | 03104801125                  | EDID SOVEYRA NUÑEZ GARCIA                | X    |   | X     |      | Edid N.                               | Edid N.          |       |       |       | X         |    |
| 18  | 40223725967                  | FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS           |      | X | X     |      | Francisco                             | Francisco        |       |       |       | X         |    |
| 19  | 03102712985                  | SENIA BARTOLA PANTALEON MORA             | X    |   | X     |      | Senia                                 | Senia            |       |       |       | X         |    |
| 20  | 03105113603                  | BRENDA PEÑA VENTURA                      | X    |   | X     |      | Brenda                                | Brenda           |       |       |       | X         |    |
| 21  | 03105224327                  | DELYI MARLENI QUEZADA DOMINGUEZ          | X    |   | X     |      | Delyi Q.                              | Delyi Q.         |       |       |       | X         |    |
| 22  | 03101009326                  | REBECA ABIGAIL RODRIGUEZ TORIBIO         | X    |   | X     |      | Rebeca R.                             | Rebeca R.        |       |       |       | X         |    |
| 23  | 03700918349                  | MATILDE BEATRIZ SANCHEZ ALEJO            | X    |   | X     |      | Matilde                               | Matilde          |       |       |       | X         |    |
| 24  | 03104155878                  | MIRTHA MARIA SANCHEZ LIRIANO             | X    |   | X     |      | Mirtha S.                             | Mirtha S.        |       |       |       | X         |    |
| 25  | 40211320110                  | IVAN ANTONIO SANCHEZ VICENTE             |      | X | X     |      | Ivan S.                               | Ivan S.          |       |       |       | X         |    |
| 26  | 03100187693                  | ENRIQUETA TEJADA LIMA DE CABRERA         | X    |   | X     |      | Enriqueta T.                          | Enriqueta T.     |       |       |       | X         |    |
| 27  | 04600384673                  | ISAUL MARTIN TEJADA TORRES               |      | X | X     |      | Isaúl T.                              | Isaúl T.         |       |       |       | X         |    |



## ANEXOS CAPACITACION INTELIGENCIA EMOCIONAL





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Lunes, 12 de febrero del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Seguridad Física**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Seguridad Física**, que será impartida este **viernes 16 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
\_\_\_\_\_  
Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Código de la Acción de Capacitación: 20241001362

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DE CONFLICTOS

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 13/03/2024

Fecha de Término: 13/03/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: \_\_\_\_\_

| No.   | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>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     | 03104727817                  | YNYELISA ANTONIA BRETON BORBON           | X    |   | X     |      | Ynyelisa                              |       |       |       |       |           |    |
| 2     | 03104276336                  | VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA       | X    |   | X     |      | Vienela                               |       |       |       |       |           |    |
| 3     | 03105046282                  | ANA LORENZA CASADO CARABALLO             | X    |   | X     |      | Ana Casado                            |       |       |       |       |           |    |
| 4     | 01201031372                  | GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA           | X    |   | X     |      | Genny                                 |       |       |       |       |           |    |
| 5     | 40213099191                  | LISBETH MIGUELINA FERMIN UREÑA           | X    |   | X     |      | Lisbeth                               |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 11500013898                  | ALBERTO FELIX GOMEZ PEÑA                 |      | X | X     |      | Alberto                               |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 40224357083                  | EILYN LAURA LANTIGUA INOA                | X    |   | X     |      | Eilyn                                 |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 40220906065                  | LUZ DEL ALBA LUCIANO BELTRES             | X    |   | X     |      | Luz                                   |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 40223725967                  | FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS           |      | X | X     |      | Francisco                             |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 03105543007                  | ELBA MARIA PARRA CASTILLO                | X    |   | X     |      | Elba Parra                            |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 40211210527                  | SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ               | X    |   | X     |      | Silvia                                |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 03105113603                  | BRENDA PEÑA VENTURA                      | X    |   | X     |      | Brenda                                |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 03101960171                  | JUANA JUSTINA UCETA VALERIO              | X    |   | X     |      | Juana                                 |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 03105534287                  | DIANA MARIA VASQUEZ BRITO                | X    |   | X     |      | Diana                                 |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 05401429963                  | DOMINGA ELIZABETH VERAS ESTEVEZ          | X    |   | X     |      | Dominga                               |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                          | 13   | 2 | 15    |      |                                       |       |       |       |       | Total     |    |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐

Web ☐

Facilitador(a)

Asesor(a)

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





# REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_  
Facilitador(a): \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
Fecha de término: \_\_\_\_\_  
Horario: \_\_\_\_\_  
Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | SEXO |   |    |      | NIVEL |  |  |  | FECHA                                   | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|---------|------------------------------|-------------------------|------|---|----|------|-------|--|--|--|-----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|         |                              |                         | F    | M | OP | MM/G |       |  |  |  | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1       | 03105193373                  | Verónica M. Flote       | X    |   | X  |      |       |  |  |  | Verónica Flote                          |       |       |       |       |           |     |
| 2       | 1220043490                   | Ana Cristina Rivas      | X    |   | X  |      |       |  |  |  | Ana Cristina Rivas                      |       |       |       |       |           |     |
| 3       | 03102144924                  | Nelson H. Lora          |      | X | X  |      |       |  |  |  | Nelson Lora                             |       |       |       |       |           |     |
| 4       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 5       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 6       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 7       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 8       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 9       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 10      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 11      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 12      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 13      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 14      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 15      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 16      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 17      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 18      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 19      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 20      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 21      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 22      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 23      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 24      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 25      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| Totales |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |

## Legendas:

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

Certificado Físico ☐  
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_



Doris Rodríguez  
Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXOS DE CAPACITACION MANEJO DE QUEJAS Y CONFLICTOS





**Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.**  
Lunes, 11 de marzo del 2024.

**A:**           **Todo el personal**

**Asunto:**     Capacitación Inteligencia emocional

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación De Inteligencia Emocional**, que será impartida este **viernes 15 De marzo** del año en curso, de 01:00 a 2:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,



**Licda. Isabel Antonia Díaz García.**  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad: Código 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Inteligencia Emocional)

Área Responsable: División De Recursos Humanos

Fecha: 15/3/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 01:00 P.M. Hasta 02:30. P.M.

Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes          |            |                      |             |                                    |                    |                             |
|------------------------|------------|----------------------|-------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Nombre                 | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo       | Dirección/Departamento/Institución | Firma              | Correo Electrónico/Teléfono |
| Cristina M. Hilario    | F          | 402-1044138-3        | Aux. Admin  | Tesorería                          | Cristina Hilario   | crstihilario985@gmail.com   |
| Liliana Cornejo Bero   | F          | 402-1121052-7        | Aux. Adm    | Contabilidad                       | Liliana Bero       | 829-401-2369                |
| Nelson Hilario Chirio  | M          | 031-0214492-4        | Contable    | EMP. + Mercaderías                 | Nelson Chirio      | 849-254-7814                |
| ROSY Chirio            | F          | 402-1143129-7        | Analista RH | RR. HH.                            | Rosy Chirio        | 849-925-9360                |
| YASMIN VILLO Cornejo   | F          | 031-0545354-3        | Conserje    | Mayordomía                         | Yasmin             | -                           |
| Katy Rodriguez Diaz    | F          | 031-0492764-9        | Conserje    | Mayordomía                         | Katy               | -                           |
| Isaura Martínez Tepeda | F          | 031-0421863-5        | Conserje    | Mayordomía                         | Isaura Martínez    | -                           |
| Margarita Lafragua     | F          | 031-010883-8         | Secretaria  | Secretaría                         | Margarita Lafragua | 829-343-3144                |
| Vianelly Amara Luna    | F          | 402-1325338-4        | Secretaria  | Secretaría Especial                | Vianelly Amara     | 809-321-1583                |
| Deyaniris E. Perez A.  | F          | 031-0478144-2        | Conserje    | Mayordomía                         | D.E.P.A.           | 849-261-8188                |
| Yanir Felipe Perez     | F          | 031-0566173-3        | Conserje    | Mayordomía                         | Yanir Felipe       | -                           |
| LA LINDA VILLO         | F          | 402-20-748302        | Conserje    | Mayordomía                         | LA LINDA           | 809-470-1003                |
| Luz M. R.              | M          | 402-2237546-5        | Enc. Nomi   | RRHH                               | Luz M. R.          | 809-384-9661                |
| Edith Jerez            | F          | 031-0480112-5        | Asist       | RRHH                               | Edith Jerez        | 809-307-8632                |

\*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.





Código de la Acción de Capacitación: 20241002346

Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 20/03/2024

Fecha de Término: 20/03/2024

Total Horas Programadas: 8

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     | 40213253384                  | VIANNELLY AMARO LUNA             | X    |   | X     |      | Viannelly A.                          |       |       |       |       |           |    |
| 2     | 03104727817                  | YNYELISA ANTONIA BRETON BORBON   | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 3     | 03102251505                  | PORFIRIA JACQUELIN CEPIN         | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 4     | 03102413121                  | DENNIA YOLANDA CHALAS RODRIGUEZ  | X    |   | X     |      | Dennia Chalas                         |       |       |       |       |           |    |
| 5     | 03100102031                  | DULCE MILAGROS DE LA CRUZ MESON  | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 10200058393                  | MARIA ESTRELLA REYES             | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 40210441388                  | CRISTINA MARIA HILARIO NUÑEZ     | X    |   | X     |      | Cristina Hilario                      |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 03101081838                  | MARGARITA MARIA LANTIGUA MERCADO | X    |   | X     |      | Margarita Lantigua                    |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 03104218635                  | ISAURA MARTINEZ TEJADA           | X    |   | X     |      | Isaura Martinez                       |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 03100473135                  | YRIS ANTONIA MORONTA             | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 40223725967                  | FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS   |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 40211210527                  | SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ       | X    |   | X     |      | Silvia P. Peña                        |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 03104781442                  | DEYANIRIS EDUVIGIS PEREZ ADAMES  | X    |   | X     |      | Deyaniris                             |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 03104927649                  | KATY RODRIGUEZ DIAZ              | X    |   | X     |      | Katy R.                               |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 03105457943                  | YASMIN DEL CARMEN ULLOA GERMOSEN | X    |   | X     |      | Yasmin                                |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                  | 14   | 1 | 15    |      |                                       |       |       |       |       | Total     |    |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_  
Facilitador(a): \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
Fecha de término: \_\_\_\_\_  
Horario: \_\_\_\_\_  
Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | SEXO |   | NIVEL | FECHA                                   | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|---------|------------------------------|-------------------------|------|---|-------|-----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|         |                              |                         | F    | M |       | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1       | 40220748301                  | Miguel Arbulu Corde     | ✓    |   | ✓     | 2.6.2020                                |       |       |       |       |           |     |
| 2       | 04600230967                  | Wanda Urena             | ✓    |   | ✓     | Wanda                                   |       |       |       |       |           |     |
| 3       | 03102144924                  | Helson Helkio Urena     | ✓    |   | ✓     | Helson Urena                            |       |       |       |       |           |     |
| 4       | 03103822320                  | ISAURA Melissa de la    |      |   |       | Isaura                                  |       |       |       |       |           |     |
| 5       | 711.000.000.000              | Maria Felipe Reyes      |      |   |       | Maria Felipe                            |       |       |       |       |           |     |
| 6       | 0010566773                   | Rosy Cham               | ✓    |   |       | Rosy Cham                               |       |       |       |       |           |     |
| 7       | 402-1143129-7                | Tyon Sanchez            |      |   |       | Tyon Sanchez                            |       |       |       |       |           |     |
| 8       | 402-1132011-0                | Ediel Pinero Garcia     | ✓    |   |       | Ediel Pinero                            |       |       |       |       |           |     |
| 9       | 031-0440112-5                | Jesús A. Hernández      |      |   | ✓     | Jesús A. Hernández                      |       |       |       |       |           |     |
| 10      | 402-1165474-0                | En. Nider               |      |   | ✓     | En. Nider                               |       |       |       |       |           |     |
| 11      | 402-2239546-5                |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 12      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 13      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 14      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 15      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 16      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 17      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 18      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 19      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 20      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 21      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 22      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 23      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 24      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 25      |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |
| Totales |                              |                         |      |   |       |                                         |       |       |       |       |           |     |

Legendas:

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

Certificado Físico ☐ Web  
OBSERVACIONES:



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXOS CAPACITACION INTELIGENCIA EMOCIONAL





**ESTABLECIMIENTO:** HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

**Dirección O Departamento:** División De Recursos Humanos

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Fecha</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 18 de marzo 2024 |
| <b>Tema</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |
| <b>Seguimiento al desarrollo del plan de capacitación CEAS 2024<br/>HRJMCB 3.2.1.1.01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |
| <b>Cuerpo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |
| <p>La capacitación continua de personal permite a los empleados planear, mejorar y realizar de manera más eficiente sus actividades, en colaboración con los demás integrantes de la organización, por lo tanto, es relevante constituir un equipo de trabajo de alto rendimiento y realizar una labor profesional con los mejores estándares de calidad.</p> <p>Nuestros objetivos con el plan de capacitación anual son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aumentar la productividad y la calidad del trabajo.</li><li>• Disminuir la rotación de personal.</li><li>• Mejorar los estándares de reclutamiento y selección de personal.</li><li>• Levantar la moral de los trabajadores.</li><li>• Ayudar a resolver problemas concretos en el día a día.</li><li>• Disminuir la necesidad de supervisión.</li><li>• Prevenir accidentes de trabajo.</li><li>• Mejorar la estabilidad de la organización y su flexibilidad.</li><li>• Lograr que el personal se sienta identificado con la empresa.</li></ul> |                  |
| <b>Hallazgos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
| <p>En fecha 26 de septiembre 2023 el departamento de Recursos Humanos realizo la detención de necesidades donde se logró comprobar las principales necesidades de capacitación de los colaboradores de este centro de salud, dentro de los cuales se determinó que se deben impartir los siguientes talleres:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Inteligencia emocional (2)</li><li>✓ Integridad y transparencia en el área laboral</li><li>✓ Cultura organizacional</li><li>✓ Seguridad física</li><li>✓ Técnicas de hotelerías</li><li>✓ Manejo de quejas y conflictos</li><li>✓ Etiqueta e imagen personal</li><li>✓ Humanización de los servicios (2)</li><li>✓ Manejo de almacén</li><li>✓ Manejo de inventario</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |





- ✓ Reuniones efectivas
- ✓ Camarita de piso
- ✓ Supervisión efectiva
- ✓ Prevención de accidentes
- ✓ Violencia de genero
- ✓ Inducción a la administración publica
- ✓ Manejo efectivo del tiempo
- ✓ Ética profesional
- ✓ Actualización ortográfica
- ✓ Prevención de incendios

**Las capacitaciones impartidas durante este primer semestre fueron:**

- **Inteligencia emocional** se llevaron a cabo 2 capacitaciones con la participación de 44 colaboradores de los departamentos (Atención al Usuario, Emergencia, Imágenes Clínicas, Secretarías Especializadas, Soporte Técnico, Contabilidad Laboratorios y Mayordomía).
- **Integridad y transparencia en el área laboral** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 27 colaboradores de los departamentos (Secretarías Especializadas, Contabilidad, Auditoría Médica, Facturación, Estadísticas, Subdirección, Planificación, Emergencia, Atención Al Usuario, Compras, Soporte Técnico y Laboratorio).
- **Cultura organizacional** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 19 colaboradores de los departamentos (Secretarías Especializadas, Seguridad, Farmacia Central, Emergencia, Soporte Técnico, Archivo, y Atención Al Usuario).
- **Seguridad física** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 18 colaboradores de los departamentos (Soporte Técnico, Farmacia Central, Atención Al Usuario, Secretarías Especializadas, Contabilidad, Emergencia, Seguridad).
- **Técnicas de hotelerías** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 17 colaboradores de los departamentos (Mayordomía y Cocina).
- **Manejo de quejas y conflictos** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 15 colaboradores de los departamentos (Farmacia Central, Atención Al Usuario, Contabilidad, Secretarías Especialistas y Emergencia).

**Adjunto listado de asistencia de los diferentes talleres.**

### Recomendaciones

Les recordamos a nuestros colaboradores la importancia de capacitarse para mejorar y realizar de manera más eficiente sus actividades, en colaboración con los demás integrantes de la organización.



## Acuerdos

Recursos Humanos se compromete a continuar con el plan de capacitación anual, así como darles seguimiento a las necesidades de capacitación de los colaboradores de este centro de salud.



Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos



**Establecimiento:** Hospital Regional José María Cabral Y Báez  
**Dirección O Departamento:** División De Recursos Humanos

**Fecha**

18 de Marzo 2024

## TEMA

**Ejecución del plan de capacitación SRS-2024**  
**HRJMCB 3.2.1.1.01**



**Licda. Isabel A. Díaz García**  
Encda. División de Recursos Humanos  
HRJMCB.



**Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes**  
Director General  
HRJMCB

**ANEXOS:** *Se adjuntan el listado de asistencia de los diferentes talleres. Así como los documentos correspondientes a cada actividad.*



**Plan de Capacitación Anual**  
**Planificación de Recursos Humanos**

**Fecha:**

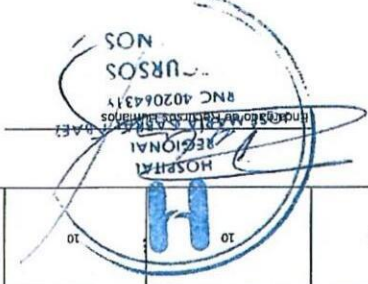
ANO 2024

Nomenclatura: INAP-FAC-001  
Tipo: Formulario  
Versión: 4  
Vigencia: 7/11/2022

| Área requeriente    | Programa de Capacitación                      | Otros/Especifique | Competencia a desarrollar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Otros/Especifique | Cantidad de participantes | Cantidad de participantes sexo Masculino | Cantidad total de participantes | ¿Cuántos pertenecen a carrera administrativa? | Grupo ocupacional al que pertenece | Período previsto de ejecución o trimestre | Proveedor del Programa | Costo unitario | Costo total del programa |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|----------------|--------------------------|
| Todas las áreas     | Inteligencia Emocional                        | N/A               | El objetivo de esta capacitación mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y adquieran las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones.                                                                                                                                                                                               | N/A               | 10                        | 10                                       | 20                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 2,000.00                 |
| Todas las áreas     | Integridad y Transparencia en el área laboral | N/A               | El objetivo de estas capacitaciones es promover y generar una cultura de integridad y transparencia, que los colaboradores confíen en sus líderes y en su lugar de trabajo debe ser una prioridad para todas las organizaciones, porque es a través de la confianza como se pueden formar relaciones laborales duraderas, colaboradores más comprometidos y un mejor ambiente laboral. | N/A               | 15                        | 15                                       | 30                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Cultura Organizacional                        | N/A               | Tiene como objetivo, desarrollar mayor confianza, con los empleados construir una cultura organizacional basada en la transparencia.                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A               | 15                        | 15                                       | 30                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Seguridad Física                              | N/A               | Tiene el objetivo de prevención detección y respuesta, destinados a proteger a usuarios, empleados, instalaciones e información, frente a incidentes de seguridad, eventos que se clasificarían dentro de las categorías de riesgo                                                                                                                                                     | N/A               | 10                        | 15                                       | 25                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 2,500.00                 |
| Mayordomia          | Técnicas de Hotelerías                        | N/A               | Tiene el objetivo de fortalecer y tener un mejor desarrollo en esta área.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A               | 15                        | 10                                       | 25                              | 2                                             | Grupo I,II                         | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 2,500.00                 |
| Todas las áreas     | Manejo de Quejas y Conflictos                 | N/A               | El objetivo de este curso es desarrollar habilidades necesarias para afrontar con éxito la resolución de conflictos y brindar mejores soluciones.                                                                                                                                                                                                                                      | N/A               | 20                        | 10                                       | 30                              | 5                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Inteligencia Emocional                        | N/A               | El objetivo de esta capacitación mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y adquieran las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones.                                                                                                                                                                                               | N/A               | 15                        | 15                                       | 30                              | 4                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Primer trimestre                          | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Etiqueta e imagen personal                    | N/A               | Contenizar a todo el personal como debemos manejarlos tanto físicamente como emocional el buen trato a todos nuestros usuarios con una comunicación efectiva, poniendo en práctica todos los protocolos establecidos en el puesto y con un imagen personal impecable.                                                                                                                  | N/A               | 20                        | 10                                       | 30                              | 2                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Todas las áreas     | Humanización de los servicios                 | N/A               | Obtener las habilidades necesarias para lograr satisfacer a nuestros usuarios externos e internos brindándoles un servicio humanizado y de calidad.                                                                                                                                                                                                                                    | N/A               | 15                        | 15                                       | 30                              | 5                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 3,000.00                 |
| Servicio Generales  | Manejo de Almacén                             | N/A               | El objetivo es que siempre se lleve un buen manejo de almacenamiento y que cada persona tenga una función específica para el buen funcionamiento de este.                                                                                                                                                                                                                              | N/A               | 10                        | 10                                       | 20                              | 5                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 2,000.00                 |
| Área administrativa | Manejo de inventario                          | N/A               | El objetivo de esta capacitación espera orientar a nuestros colaboradores a tener un inventario organizado, en todas las áreas que se estén desempeñando                                                                                                                                                                                                                               | N/A               | 10                        | 10                                       | 20                              | 5                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 2,000.00                 |
| Mando medios        | Reuniones Efectivas                           | N/A               | El objetivo de esta capacitación es para tomar decisiones, solucionar conflictos o llegar a acuerdos o como medio de relación y de intercambio de ideas entre ellos.                                                                                                                                                                                                                   | N/A               | 15                        | 10                                       | 25                              | 0                                             | Grupo I,II,III,IV,V                | Segundo trimestre                         | INFOTEP                | 100.00         | 2,500.00                 |
| Servicios generales | Comarita de piso                              | N/A               | El objetivo de esta capacitación Ofrecer una optima calidad en cuanto a la limpieza y perfecta estado de uso de las instalaciones.                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A               | 20                        | 5                                        | 25                              | 3                                             | Grupo I                            | Tercer cuatrimestre                       | INFOTEP                | 100.00         | 2,500.00                 |



|                               |                                       |     |    |    |    |   |                         |                     |                                                     |  |        |              |
|-------------------------------|---------------------------------------|-----|----|----|----|---|-------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------|--|--------|--------------|
| Enfermería y encargados       | Humanización de los servicios         | N/A | 15 | 15 | 30 | 0 | Grupo III, IV, V        | Tercer cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 3,000.00     |
| Mandos medios y enfermería    | Prevención de accidentes              | N/A | 15 | 10 | 25 | 0 | Grupo I, II, III, IV, V | Tercer cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 2,500.00     |
| Todas las áreas               | Violencia de género                   | N/A | 15 | 15 | 30 | 2 | Grupo I, II, III, IV, V | Tercer cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 3,000.00     |
| Todas las áreas               | Inducción a la administración pública | N/A | 15 | 15 | 30 | 4 | Grupo I, II, III, IV, V | Tercer cuatrimestre | Instituto Nacional de Administración Pública (INAP) |  | 100.00 | 3,000.00     |
| Enfermería y encargados       | Manejo efectivo del tiempo            | N/A | 10 | 10 | 20 | 4 | Grupo I, II, III, IV, V | Tercer cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 2,000.00     |
| Área administrativa           | Ética profesional                     | N/A | 10 | 10 | 20 | 5 | Grupo I, II, III, IV, V | Cuarto cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 2,000.00     |
| Todas las áreas               | Actualización Ortográfica             | N/A | 10 | 10 | 20 | 4 | Grupo I, II, III, IV, V | Cuarto cuatrimestre | INFOTEP                                             |  | 100.00 | 2,000.00     |
| Comité Emergencia y Desastres | Prevención de incendios               | N/A | 10 | 10 | 20 | 2 | Grupo IV, V             | Cuarto cuatrimestre | BOMBEROS                                            |  | 100.00 | 2,000.00     |
| TOTAL                         |                                       |     |    |    |    |   |                         |                     |                                                     |  |        | \$ 53,500.00 |





Informe Trimestral de Ejecución del Plan de Capacitación

Nomenclatura: INAP-FAC-003  
Tipo: Formulario  
Versión: 2  
Vigencia: 22/11/2019

Fecha: Lunes, 18 de marzo de 2024

Trimestre correspondiente: Enero-Febrero-Marzo

Institución: Hospital Regional Universitario Jose Maria Cabral y Baez

| Capacitación Programada                       | Area Requeriente      | Conocimientos/ Competencias a desarrollar o fortalecer                                                                                                                 | Capacitaciones Ejecutadas | Cantidad Participantes Género Femenino | Cantidad Participantes Género Masculino | Cantidad de Participante | Costo Estimado por Participante | Costo Total   |
|-----------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------|
| Inteligencia emocional                        | Todas las áreas       | Mejorar para la adaptación de los nuevos cambios y que adquieran las habilidades y conocimientos necesarios para aprender a utilizar sus propias emociones             | Ejecutada                 | 21                                     | 7                                       | 28                       | RD\$100.00                      | RD\$2,800.00  |
| Integridad y transparencia en el área laboral | Todas las áreas       | Promover y generar una cultura de integridad y transparencia, que los colaboradores confíen en sus líderes y en su lugar de trabajo debe ser prioridad                 | Ejecutada                 | 22                                     | 5                                       | 27                       | RD\$100.00                      | RD\$2,700.00  |
| Cultura organizacional                        | Todas las áreas       | Desarrollar una mayor confianza con todos los empleados para poder adquirir una cultura organizacional basada en la transparencia                                      | Ejecutada                 | 21                                     | 4                                       | 25                       | RD\$100.00                      | RD\$2,500.00  |
| Seguridad física                              | Todas las áreas       | Proteger los usuarios, empleados, instalaciones e información, frente a los incidentes de seguridad, eventos que se calificarian dentro de la categorías de riesgo     | Ejecutada                 | 13                                     | 6                                       | 19                       | RD\$100.00                      | RD\$1,900.00  |
| Técnicas de hotelierías                       | Seccion de mayordomía | Fortalecer y tener un mejor desarrollo en esta área                                                                                                                    | Ejecutada                 | 14                                     | 1                                       | 15                       | RD\$100.00                      | RD\$1,500.00  |
| Manejo de quejas y conflictos                 | Todas las áreas       | Desarrollar habilidades necesarias para afrontar con éxito la resolución de conflictos y sobre todo brindar mejores soluciones                                         | Ejecutada                 | 14                                     | 4                                       | 18                       | RD\$100.00                      | RD\$1,800.00  |
| Inteligencia emocional                        | Todas las áreas       | Mejorar para la adaptación, reforzar las relaciones empáticas, comunicar de manera efectiva, resolver conflictos y expresar tus sentimientos de una forma más adecuada | Ejecutada                 | 13                                     | 3                                       | 16                       | RD\$100.00                      | RD\$1,600.00  |
| TOTAL                                         |                       |                                                                                                                                                                        |                           |                                        |                                         |                          |                                 | RD\$14,800.00 |





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Lunes, 22 de enero del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Integridad Y Transparencia En El Área Laboral**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación de Integridad Y Transparencia En El Área Laboral**, que será impartida este **miércoles 24 De enero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Código 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Integridad y Transparencia En El Area Laboral)

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 24/01/2024

 Modalidad de la Reunión: ☒ Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes                  |            |                      |                   |                                    |                           |                             |
|--------------------------------|------------|----------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Nombre                         | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo             | Dirección/Departamento/Institución | Firma                     | Correo Electrónico/Teléfono |
| <i>Adriana Mariel Montoya</i>  | F          | 031-0545094-8        | Enc.              | Planif. y Desarrollo               | <i>Adriana Montoya</i>    | 829-843-9439                |
| <i>Vanessa de Lourdes Gale</i> | F          | 031-0427633-6        | Sec. Especial     | Reumatología                       | <i>Vanessa Gale</i>       | 829-577-1036                |
| <i>Wendi de Jesús Bodci</i>    | M          | 031-0393568-4        | Enf.              |                                    | <i>Wendi</i>              | 829-782-4747                |
| <i>Juana Justina Uceta</i>     | F          | 031-0196017-1        | Enc.              | Secretaría de Exp.                 | <i>Juana Uceta</i>        | 809-975-7879                |
| <i>Neigulóna Cruz</i>          | F          | 031-0385080-0        | Secretaría        | Oftalmología                       | <i>Neigulóna Cruz</i>     | 829-570-0622                |
| <i>Ana Cristina Ramos</i>      | F          | 122-0004349-0        | Secretaría        | Cirugía Vascular y plástica        | <i>Ana Ramos</i>          | 809-975-7778                |
| <i>Humberto Yunior Ricardo</i> | M          | 402-2712324-3        | Auxiliar          | Facturación                        | <i>Humberto Yunior</i>    | 809-874-2426                |
| <i>Ana Orliana de Jesús G</i>  | F          | 402-2316504-0        | Del. Especial     | Urología                           | <i>Ana Orliana de JG</i>  | 829-826-9312                |
| <i>Mojoux Monte Mucido</i>     | F          | 031-0306614-2        | Sec. Estadística  | Sec. de estadísticas               | <i>Mojoux M.</i>          | 829-678-6260                |
| <i>Eliseo alt Espinal</i>      | F          | 40600325163          |                   |                                    |                           |                             |
| <i>Joel Vibe Belliard</i>      | M          | 225-0080386-5        | Auxiliar          | Facturación                        | <i>Joel Vibe Belliard</i> | 849-266-7885                |
| <i>Yalyn Vago</i>              | F          | 4022201414-0         | Secretaría        | Otopedía atencional uro            | <i>Yalyn Vago</i>         | 849-497-4839                |
| <i>Marilyn Miraya Puerto</i>   | F          | 09700256445          | Auditoria         | Auditoria Medica                   | <i>Marilyn Miraya</i>     | 829-890-41248               |
| <i>Marileidis Ferrel Frics</i> | F          | 033-00363987         | Auditoria         | Auditoria Medica                   | <i>Marileidis</i>         | 829-353-9226                |
| <i>Brenda Peña Ventura</i>     | F          | 031-0511360-3        | Sec. de Ejecución | Cuidado                            | <i>Brenda P</i>           | 829-731-2270                |
| <i>Yamir Cecilia Acosta</i>    | F          | 031-02931700         | Secretaría        | Medicina                           | <i>Yamir Acosta</i>       | 809-922-9222                |

\*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.



Página



2 | Página

- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.







## REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

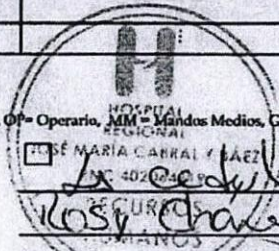
Código de la Acción de Capacitación: 20241000512  
Nombre de la Acción de Capacitación: Entrenamiento y Transferencia de Habilidades  
Institución/ Empresa: HOSPITAL DE SAN CARLOS  
Facilitador(a): Sarah Olivares

Fecha de inicio: 24-01-24  
Fecha de término: 24-01-24  
Horario: 8:00 - 16:00  
Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

| PARTICIPANTES |                              | SEXO                    |  | NIVEL |   | FECHA    | FECHA | FECHA                                   | FECHA | FECHA | Resultado |  |  |    |     |
|---------------|------------------------------|-------------------------|--|-------|---|----------|-------|-----------------------------------------|-------|-------|-----------|--|--|----|-----|
|               |                              |                         |  |       |   | 24-01-24 |       |                                         |       |       |           |  |  |    |     |
| No            | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) |  | F     | M | OP       | MM/G  | Firmas asistencias de los participantes |       |       |           |  |  | C  | N/C |
| 1             | 03105450948                  | Dahiana MARTINEZ        |  | X     |   |          | X     | Dahiana Martinez                        |       |       |           |  |  | X  |     |
| 2             | 03104276336                  | Vianela CARRAL          |  | X     |   |          | X     | Vianela Carral                          |       |       |           |  |  | X  |     |
| 3             | 03101960121                  | Diana UREÑA             |  | X     |   |          | X     | Diana Ureña                             |       |       |           |  |  | X  |     |
| 4             | 03103850800                  | Marcelina CRUZ          |  | X     |   |          | X     | Marcelina Cruz                          |       |       |           |  |  | X  |     |
| 5             | 03103066142                  | Mayralex Marte MERA     |  | X     |   |          | X     | Mayralex Marte Mera                     |       |       |           |  |  | X  |     |
| 6             | 09100264445                  | Marilín MILUSA          |  | X     |   |          | X     | Marilín Milusa                          |       |       |           |  |  | X  |     |
| 7             | 03300363982                  | Maricely PORETA         |  | X     |   |          | X     | Maricely Poreta                         |       |       |           |  |  | X  |     |
| 8             | 410227123243                 | Humberto PICHARDO       |  |       | X |          | X     | Humberto Pichardo                       |       |       |           |  |  | X  |     |
| 9             | 03105113603                  | Brenda PEÑA             |  | X     |   |          | X     | Brenda Peña                             |       |       |           |  |  | X  |     |
| 10            | 03102931700                  | Yanet FREYRE            |  | X     |   |          | X     | Yanet Freyre                            |       |       |           |  |  | X  |     |
| 11            | 40223165040                  | Ana DE JESUS G          |  | X     |   |          | X     | Ana De Jesus G                          |       |       |           |  |  | X  |     |
| 12            | 40222014140                  | Yailin VARELA           |  | X     |   |          | X     | Yailin Varela                           |       |       |           |  |  | X  |     |
| 13            | 12200043490                  | Ana RAMOS               |  | X     |   |          | X     | Ana Ramos                               |       |       |           |  |  | X  |     |
| 14            | 22400803563                  | Jael BELLICOT           |  |       | X |          | X     | Jael Bellicot                           |       |       |           |  |  | X  |     |
| 15            | 4021689910                   | Brianny DE LEIVA        |  | X     |   |          | X     | Brianny De Leiva                        |       |       |           |  |  | X  |     |
| 16            | 40210910265                  | Heidy BARZ              |  | X     |   |          | X     | Heidy Barz                              |       |       |           |  |  | X  |     |
| 17            | 40222573046                  | Yulissa PÉREZ           |  | X     |   |          | X     | Yulissa Pérez                           |       |       |           |  |  | X  |     |
| 18            | 01101031322                  | Glenny DE LEIVA         |  | X     |   |          | X     | Glenny De Leiva                         |       |       |           |  |  | X  |     |
| 19            | 03105543002                  | Silva PARRA             |  | X     |   |          | X     | Silva Parra                             |       |       |           |  |  | X  |     |
| 20            | 40211132549                  | Pasa PEÑA GONZALEZ      |  | X     |   |          | X     | Pasa Peña                               |       |       |           |  |  | X  |     |
| 21            | 40224225102                  | Claribel PICHARDO       |  | X     |   |          | X     | Claribel Pichardo                       |       |       |           |  |  | X  |     |
| 22            | 15500082203                  | Jose MARTINEZ           |  |       | X |          | X     | Jose Martinez                           |       |       |           |  |  | X  |     |
| 23            | 40222876890                  | FRANKLIN RODRIGUEZ      |  |       | X |          | X     | Franklin Rodriguez                      |       |       |           |  |  | X  |     |
| 24            |                              |                         |  |       |   |          |       |                                         |       |       |           |  |  |    |     |
| 25            |                              |                         |  |       |   |          |       |                                         |       |       |           |  |  |    |     |
| Legendas:     |                              | Totales                 |  | 19    | 4 |          |       |                                         |       |       |           |  |  | 23 |     |

## Leyendas:

P= Femenino, M= Masculino, OP= Operario, MM= Mandos Medios, C= Gerente, Resultado, C= Califica N/C= No califica

Certificado Físico ☐ Web  
OBSERVACIONES:

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.

La siguiente es la lista de participantes #6 es 097-0025444-5 ✓  
Rosario  
Facilitador(a) Sarah Olivares  
Asesor(a) [Signature]  
Encargado(a) de División o Depto. [Signature]





## REPORTE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040  
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241000512

Nombre de la Acción de Capacitación: INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA EN EL AREA LABORAL

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 24/01/2024

Fecha de Término: 24/01/2024

Total Horas Programadas: 8

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     | 03102931700                  | YANET CECILIA ACOSTA ACOSTA            | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 2     | 40210510265                  | HEIDY BAEZ SANCHEZ                     | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 3     | 03104276336                  | VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA     | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 4     | 03103850800                  | MIGUELINA MERCEDES CRUZ LUNA           | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 5     | 40223163040                  | ANA ORLINA DE JESUS GARCIA             | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 6     | 40211689910                  | BIENYELI ALTAGRACIA DE LA ROSA YNOA    | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 7     | 01201031372                  | GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA         | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 8     | 03103066142                  | MAYORIX DE JESUS MARTE MERCADO         | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 9     | 03105450948                  | DAHIANA MARIEL MARTINEZ FERNANDEZ      | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 10    | 15500042203                  | JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES            |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |  |
| 11    | 09700254445                  | MARILYN MINAYA PEROZO                  | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 12    | 03105543007                  | ELBA MARIA PARRA CASTILLO              | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 13    | 03105113603                  | BRENDA PEÑA VENTURA                    | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 14    | 03300363987                  | MARILEIDY PERALTA FRIAS                | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 15    | 40222573046                  | YULISSA MARIA PEREZ TORIBIO            | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 16    | 40227123243                  | HUMBERTO YUNIOR PICHARDO MENDOZA       |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 17    | 40224725107                  | CLARIBEL ALTAGRACIA PICHARDO RODRIGUEZ | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 18    | 12200043490                  | ANA CRISTINA RAMOS GARCIA              | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 19    | 40227876899                  | FRANKLIN RODRIGUEZ BRITO               |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 20    | 03101360171                  | JUANA JUSTINA UCETA VALERIO            | X    |   |       | X    |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 21    | 40211132549                  | ROSE UREÑA GONZALEZ                    | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 22    | 40222014140                  | YORLIN DEL CARMEN VARGAS ALMONTE       | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| 23    | 22500803865                  | JOEL VELOZ BELLARD                     |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           | X  |  |
| Total |                              |                                        | 19   | 4 | 21    | 2    |                                       |       |       |       |       | Total     | 22 |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



## ANEXOS CAPACITACION INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA EN EL AREA LABORAL





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Viernes, 02 de febrero del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Cultura Organizacional**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Cultura Organizacional**, que será impartida este **miércoles 07 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Cultura Organizacional)

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 07/02/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ presencial ☒

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes            |            |                      |              |                                    |                    |                             |
|--------------------------|------------|----------------------|--------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Nombre                   | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo        | Dirección/Departamento/Institución | Firma              | Correo Electrónico/Teléfono |
| Jennifer Colon           | F          | 225-0058575-1        | Residente    | Emergencia                         | Jennifer Colon     | DRAJEN191701@gmail.com      |
| Ammy E. Mendez           | F          | 402-2223104-1        | Ap. Farmacia | Farmacia Central                   | Ammy Mendez        | 809-559-8313                |
| Alta m. teleda           | F          | 073-0016312-3        | Aux Farmacia | Farmacia Central                   | Ammy Mendez        | 829-816-1153                |
| Maria A. Vasquez Jimenez | F          | 031-0524722-1        | Aux Farmacia | Farmacia Central                   | Maria Vasquez      | -                           |
| Jenny J. Castillo        | F          | 031-0451624-8        | Aux Farmacia | Farmacia Central                   | Jenny Castillo     | 829-446-8661                |
| Anteli Diaz Tineo        | F          | 402-4343423          | Secretaria   | Gineco-obstetricia                 | Anteli Diaz        | 809-721-6390                |
| Jennifer Martinez        | F          | 402-0306680-4        | med. Auxil   | Auditoria                          | Jennifer Martinez  | 809-406-7725                |
| Carla Casado             | F          | 031-05041628-2       | Secretaria   | Salud mental                       | Carla C.           | 829-903-6565                |
| Brenda Benavente         | F          | 031-0511360-3        | Secretaria   | UCS Intensivo                      | Brenda Benavente   | 829-731-2270                |
| Felix A. Lopez Rodas     | M          | 001-1202414-6        | Enc.         | Seguridad                          | Felix A. Lopez     | 809 696-9997                |
| Francisco Javier Gomez   | M          | 032-0036867-2        | tec. inf.    | tecnologia de la informacion       | Francisco Gomez    | 809-343-0840                |
| Vannell X Amaro          | F          | 402-1325238-4        | Auxiliar     | Nefrologia                         | Vannell X Amaro    | 829-461-0304                |
| Jose Raul Martinez       | M          | 05-0004720-3         | Medico       | Emergencia                         | J. Martinez        | 829-264-7693                |
| Reidibel Cabre           | F          | 402-2153280-5        | Residente    | Emergencia                         | Dr. Cabre          | 829-966-2776                |
| Ana Cristina Ramon       | F          | 122-0004349-0        | C. Uscub     | Emergencia                         | Ana Cristina Ramon | 809-975-2778                |
| GENESIS DE LEON Hdez     | F          | 402-2124986-1        | M. Residente | Emergencia                         | Genesis Hdez       | 809-975-2778                |

\*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.





9-371-8676  
2-9  
Hospital Regional José M.  
DIVISION DE REGION  
HUMANOS  
NC

2 | Página





Código de la Acción de Capacitación: 20241001351

Nombre de la Acción de Capacitación: CULTURA ORGANIZACIONAL

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 15/02/2024

Fecha de Término: 15/02/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

| 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 |   |
|       |                              |                                   |      |   |       |      |                                       |       |       |       |       |           |    |   |
|       |                              |                                   |      |   |       |      | 15/2/24                               |       |       |       |       |           |    |   |
| 1     | 08700143103                  | YANET YSABEL ALBERTO GUERRERO     | X    |   | X     |      | —                                     |       |       |       |       |           | +  |   |
| 2     | 40213253384                  | VIANNELLY AMARO LUNA              | X    |   | X     |      | Viannelly A                           |       |       |       |       |           | +  |   |
| 3     | 40222532505                  | FRESIBEL MARIA CABRERA BONIFACIO  | X    |   | X     |      | Fresibel                              |       |       |       |       |           | +  |   |
| 4     | 03105046282                  | ANA LORENZA CASADO CARABALLO      | X    |   | X     |      | Ana Casado                            |       |       |       |       |           | +  |   |
| 5     | 03104576248                  | JANNERY YENIFER CASTILLO CASTILLO | X    |   | X     |      | Jannery Castillo                      |       |       |       |       |           | +  |   |
| 6     | 40244869208                  | DAIKENY CRUCETA GARCIA            | X    |   | X     |      | —                                     |       |       |       |       |           | +  |   |
| 7     | 40221249861                  | GENESIS ANIBEL DE LEON HERNANDEZ  | X    |   | X     |      | Genesis De Leon                       |       |       |       |       |           | +  |   |
| 8     | 03104104264                  | SONIA DEL CARMEN DIAZ FERNANDEZ   | X    |   | X     |      | Sonia Diaz                            |       |       |       |       |           | +  |   |
| 9     | 40242345425                  | ANYELI DEL CARMEN DIAZ TINEO      | X    |   | X     |      | Anyeli Diaz                           |       |       |       |       |           | +  |   |
| 10    | 03200368672                  | FRANCISCO JAVIER GOMEZ RODRIGUEZ  |      | X | X     |      | F. Gomez                              |       |       |       |       |           | +  |   |
| 11    | 03105419281                  | CHRISTEL MARIANA JIMENEZ MERCADO  | X    |   | X     |      | —                                     |       |       |       |       |           | +  |   |
| 12    | 00112024146                  | FELIX ALVERIS LORA RODRIGUEZ      |      | X |       | X    | Felix                                 |       |       |       |       |           | +  |   |
| 13    | 40223366804                  | WINIFER MARTINEZ FERNANDEZ        | X    |   | X     |      | Winifer                               |       |       |       |       |           | +  |   |
| 14    | 15500042203                  | JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES       |      | X | X     |      | J. Martinez                           |       |       |       |       |           | +  |   |
| 15    | 40223725967                  | FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS    |      | X | X     |      | —                                     |       |       |       |       |           | +  |   |
| 16    | 40211210527                  | SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ        | X    |   | X     |      | Silvia Peña                           |       |       |       |       |           | +  |   |
| 17    | 03105113603                  | BRENDA PEÑA VENTURA               | X    |   | X     |      | Brenda                                |       |       |       |       |           | +  |   |
| 18    | 12200043490                  | ANA CRISTINA RAMOS GARCIA         | X    |   | X     |      | Ana Ramos                             |       |       |       |       |           | +  |   |
| 19    | 03100696560                  | SONIA GREGORIA RODRIGUEZ PILARTE  | X    |   | X     |      | Sonia                                 |       |       |       |       |           | +  |   |
| 20    | 03105524221                  | MARIA ALTAGRACIA VASQUEZ JIMENEZ  | X    |   | X     |      | Maria Vasquez                         |       |       |       |       |           | +  |   |
| Total |                              |                                   | 16   | 4 | 19    | 1    |                                       |       |       |       |       | Total     | 16 | 4 |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

*Rosa Chaves*  
Contraparte de la Empresa

*Facilitador*  
Facilitador(a)

*Asesor*  
Asesor(a)

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



# REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241001351  
Nombre de la Acción de Capacitación: Cultura Organizacional  
Institución/ Empresa: Hospital Regional de Baños  
Facilitador(a): Olga Llanusa

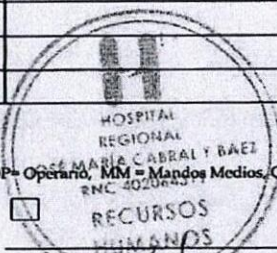
Fecha de inicio: 15/02/2024  
Fecha de término: 15/02/2024  
Horario:   
Total Horas Programadas: 8 A pagar 8

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | SEXO |   | NIVEL |      | FECHA         | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|---------|------------------------------|-------------------------|------|---|-------|------|---------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|         |                              |                         | F    | M | OP    | MM/G | 15/02/24      |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1       | 225-0058525-1                | Jennifer L. Calón       | +    |   | +     |      | Indicador     |       |       |       |       | +         |     |
| 2       | 442-2223104-1                | Ann Mandoz              | +    |   | +     |      | Ann Mandoz    |       |       |       |       | +         |     |
| 3       | 046-00291548                 | Sandra Ojeda            |      |   | +     | +    | Sandra Ojeda  |       |       |       |       | +         |     |
| 4       | 031-0271298-5                | Sara Portillo           | +    |   | +     |      | Sara          |       |       |       |       | +         |     |
| 5       | 073-0016312-3                | Ana Mercedes Tejeda     | +    |   | +     |      | Ana M. Tejeda |       |       |       |       | +         |     |
| 6       |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 7       |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 8       |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 9       |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 10      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 11      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 12      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 13      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 14      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 15      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 16      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 17      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 18      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 19      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 20      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 21      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 22      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 23      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 24      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| 25      |                              |                         |      |   |       |      |               |       |       |       |       |           |     |
| Totales |                              |                         |      |   |       |      | 4             | 1     | 4     | 1     |       | 5         |     |

## Legendas:

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

Certificado Físico ☐ Veh ☐  
OBSERVACIONES:



Rosy Chaves  
Contraparte de la Empresa

Olga Llanusa  
Facilitador(a)

[Signature]  
Asesor(a)

[Signature]  
Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXOS DE CAPACITACION CULTURA ORGANIZACIONAL





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Viernes, 12 de enero del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Inteligencia emocional**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación De Inteligencia Emocional**, que será impartida este **jueves 18 De enero** del año en curso, de 2:00 a 4:00 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,



Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Inteligencia Emocional)

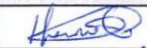
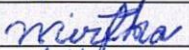
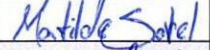
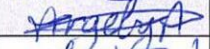
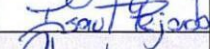
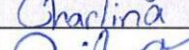
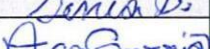
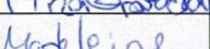
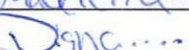
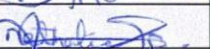
 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 18/01/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ presencial ☒

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:00. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes             |            |                      |                   |                                    |                                                                                       |                             |
|---------------------------|------------|----------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nombre                    | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo             | Dirección/Departamento/Institución | Firma                                                                                 | Correo Electrónico/Teléfono |
| Heonor Cabrera            | M          | 402-2323405-1        | Medico Emergencia | Emergencia                         |    | 849-244-6594                |
| Mirtha M. Sanchez         | F          | 031-CH15587-8        | Coordinadora      | Recolectora                        |    | 829-270-9967                |
| Matilde Beatriz Sotel     | F          | 037-0091934-9        | Residente         | Emergencia                         |    | 809-662-6850                |
| Argely Almonte            | F          | 402-221843-2         | Residente         | Emergencia                         |    | 829-562-0402                |
| Isabel Pejada             | M          | 046-0038464-3        | Residente         | Emergencia                         |    | 809-463-1258                |
| Charlina Jimenez          | F          | 402-1804323-6        | Secretaria        | Atención Al Usuario                |    | 829-909-5740                |
| Railey Toribio            | F          | 402-1109227-1        | Secretaria        | Atención Al Usuario                |    | 829-960-4751                |
| Senia Bartola             | F          | 031-0271278          | ODigitadora       | Imágenes                           |   | 829-913-2941                |
| Ana Miquelina Garzon      | F          | 034-0012252-3        | Tecnica           | Imágenes Medicas                   |  | 809-862-9516                |
| madeline foubert          | F          | 402-2052711-9        | secretaria        | ortopedia                          |  | 829-664-1032                |
| Digna Garcia              | F          | 031-01911276         | Secretaria        | Cirurgia Craneal                   |  | 829-381-4419                |
| nathalia franco           | F          | 402-0411200-8        | secretaria        | ortopedic                          |  | 829-142-2375                |
| Maria Magdalena Rodriguez | F          | 017-00204581-3       | Bionelista        | laboratorio                        |  | 829-496-1187                |
| GENNYE De Leon M          | F          | 095-00204137         | secretaria        | NO INVASIVO                        |  | -                           |
| Fernando Andy Ortega      | M          | 402-0372596-7        | Seccion           | T.I.C                              |  | 829-830-6839                |
| Carlos Hernandez          | M          | 04500004137          | ENC               | TE                                 |  | 829-703-                    |

\*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



Código de la Acción de Capacitación: 20241000251  
Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL  
Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 18/01/2024  
Fecha de Término: 19/01/2024  
Horario: Jueves, Viernes  
08:00-17:00, 08:00-17:00

Total Horas Programadas: 16

A Pagar: 8/14

Facilitador(a):  
ANA MANAY RAMONA BARRERA LOZANO

| No. | Participantes                |                                          | Sexo |   | Nivel |      | Fecha                                 | Fecha            | Fecha | Fecha | Fecha | Resultado |    |
|-----|------------------------------|------------------------------------------|------|---|-------|------|---------------------------------------|------------------|-------|-------|-------|-----------|----|
|     |                              |                                          |      |   |       |      | 18-01-24                              | 19-01-24         |       |       |       |           |    |
|     | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s)                  | F    | M | OP    | MM/G | Firma Asistencia de los Participantes |                  |       |       |       | C         | NC |
| 1   | 40220487660                  | ALBA LUZ ALCON YNOA                      | X    |   | X     |      | Alba A.                               | Alba A.          |       |       |       | X         |    |
| 2   | 03103662882                  | WENDY CAROLINA ALMONTE GARCIA            | X    |   | X     |      | Wendy C. Almonte                      | Wendy C. Almonte |       |       |       | X         |    |
| 3   | 40222181832                  | ARGELY CAROLINA ALMONTE SANCHEZ          | X    |   | X     |      | Argely Almonte                        | Argely Almonte   |       |       |       | X         |    |
| 4   | 40223234051                  | LEOMAR CABRERA RODRIGUEZ                 |      | X | X     |      | Leomar Cabrera                        | Leomar Cabrera   |       |       |       | X         |    |
| 5   | 03104276336                  | VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA       | X    |   | X     |      | Viendela                              | Viendela         |       |       |       | X         |    |
| 6   | 01201031372                  | GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA           | X    |   | X     |      | Genny                                 | Genny            |       |       |       | X         |    |
| 7   | 40242345425                  | ANYELI DEL CARMEN DIAZ TINEO             | X    |   | X     |      | Anyeli Diaz                           | Anyeli Diaz      |       |       |       | X         |    |
| 8   | 40209112008                  | NATHALIA FRANCO PEÑA                     | X    |   | X     |      | Nathalia F.                           | Nathalia F.      |       |       |       | X         |    |
| 9   | 03400122523                  | ANA MIGUELINA DE LOS SANTOS GARCIA MARTE | X    |   | X     |      | Ana Mig. Santos                       | Ana Mig. Santos  |       |       |       | X         |    |
| 10  | 03101981276                  | DIGNA ANTONIA GARCIA MARTINEZ            | X    |   | X     |      | Digna G.                              | Digna G.         |       |       |       | X         |    |
| 11  | 03100435662                  | MIRTHA MERCEDES GUZMAN                   | X    |   | X     |      | Mirtha M.                             | Mirtha M.        |       |       |       | X         |    |
| 12  | 09500204137                  | CARLOS JOSE HERNANDEZ CRUZ               |      | X |       | X    | Carlos                                | Carlos           |       |       |       | X         |    |
| 13  | 40218043236                  | CHARLINA MERCEDES JIMENEZ MONES          | X    |   | X     |      | Charlina                              | Charlina         |       |       |       | X         |    |
| 14  | 40220527119                  | MADELEINE JOUBERT GONZALEZ               | X    |   | X     |      | Madeline J.                           | Madeline J.      |       |       |       | X         |    |
| 15  | 03103750422                  | YOSELIN ALTAGRACIA LIMA LIMA             | X    |   | X     |      | Yoselin L.                            | Yoselin L.       |       |       |       | X         |    |
| 16  | 15500042203                  | JOSE RAFAEL MARTINEZ TORRES              |      | X | X     |      | Jose M.                               | Jose M.          |       |       |       | X         |    |
| 17  | 03104801125                  | EDID SOVEYRA NUÑEZ GARCIA                | X    |   | X     |      | Edid N.                               | Edid N.          |       |       |       | X         |    |
| 18  | 40223725967                  | FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS           |      | X | X     |      | Francisco                             | Francisco        |       |       |       | X         |    |
| 19  | 03102712985                  | SENIA BARTOLA PANTALEON MORA             | X    |   | X     |      | Senia                                 | Senia            |       |       |       | X         |    |
| 20  | 03105113603                  | BRENDA PEÑA VENTURA                      | X    |   | X     |      | Brenda                                | Brenda           |       |       |       | X         |    |
| 21  | 03105224327                  | DELYI MARLENI QUEZADA DOMINGUEZ          | X    |   | X     |      | Delyi Q.                              | Delyi Q.         |       |       |       | X         |    |
| 22  | 03101009326                  | REBECA ABIGAIL RODRIGUEZ TORIBIO         | X    |   | X     |      | Rebeca R.                             | Rebeca R.        |       |       |       | X         |    |
| 23  | 03700918349                  | MATILDE BEATRIZ SANCHEZ ALEJO            | X    |   | X     |      | Matilde                               | Matilde          |       |       |       | X         |    |
| 24  | 03104155878                  | MIRTHA MARIA SANCHEZ LIRIANO             | X    |   | X     |      | Mirtha S.                             | Mirtha S.        |       |       |       | X         |    |
| 25  | 40211320110                  | IVAN ANTONIO SANCHEZ VICENTE             |      | X | X     |      | Ivan S.                               | Ivan S.          |       |       |       | X         |    |
| 26  | 03100187693                  | ENRIQUETA TEJADA LIMA DE CABRERA         | X    |   | X     |      | Enriqueta T.                          | Enriqueta T.     |       |       |       | X         |    |
| 27  | 04600384673                  | ISAUL MARTIN TEJADA TORRES               |      | X | X     |      | Isaúl T.                              | Isaúl T.         |       |       |       | X         |    |



## ANEXOS CAPACITACION INTELIGENCIA EMOCIONAL





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Lunes, 12 de febrero del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Seguridad Física**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Seguridad Física**, que será impartida este **viernes 16 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
\_\_\_\_\_  
Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Seguridad Fisica)

Área Responsable:

Division De Recursos Humanos

Fecha: 16/02/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual

☐ Resencial

☒

Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

Lugar/Plataforma:

Salon De Capacitaciones Area Administrativa

Participantes

| Nombre                   | Sexo (E/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo          | Dirección/Departamento/Institución | Firma   | Correo Electrónico/Teléfono |
|--------------------------|------------|----------------------|----------------|------------------------------------|---------|-----------------------------|
| Brenda Pina Ventura      | F          | 031-0511360-3        | Secretaria     | Cruzia General                     | [Firma] |                             |
| Jose Eduardo Rego        | M          | 031-0407619-2        | Enfermero      | Ep. Dermatitis                     |         |                             |
| Felipe A. Lopez          | M          | 021-1102044-6        | Ext. Seg.      | Seguridad                          | [Firma] |                             |
| Geany E. de León         | F          | 012-0103137-2        | Secretaria     | Secretaria                         | [Firma] |                             |
| Carlos Hernandez         | M          | 045-0020410-7        | Cap.           | TIC                                | [Firma] |                             |
| Maria A. Viquez          | F          | 021-0552462-1        | Aux. Farmacia  | Farmacia Central                   | [Firma] | M.V. 083091 @ gmail.com     |
| Laura M. Holguin         | F          | 402-2634528-2        | Enc. Tesoreria | Tesoreria                          | [Firma] | 849-442-9948                |
| Roxa Lina Gonzalez       | F          | 402-113254-9         | Aux. Adm.      | Contabilidad                       | [Firma] | roxa.lina.11 @ yahoo.com    |
| Lupita Justina Vela      | F          | 031-0196017-1        | Enc. Exp.      | Administrativo                     | [Firma] | 809-975-7879                |
| Veronica Fleto           | F          | 031-0519337-3        | Secretaria     | Secretaria Especialista            | [Firma] | 849-912-0272                |
| Franklin Rodriguez       | M          | 012-2787680-9        | Caporal        | TIC                                | [Firma] | 829-481-5174                |
| Luz Del Alba Luciani     | F          | 402-2090604-5        | Coordinador    | Farmacia Central                   | [Firma] | 829-206-5795                |
| Juan Manuel Javier Gomez | M          | 031-0499954          | Presidente     | GM JM GM                           | [Firma] |                             |
| Amarilia de Jesus Garcia | F          | 402-2316504-0        | Secretaria     | Urologia                           | [Firma] | 829-826-9312                |
| Yonef Alberto            | F          | 087-0014310-3        | Secretaria     | Serv. J. Hospitalario              | [Firma] | 809-975                     |
| Midalia B. Mercedes      | F          | 402-2124351-9        | Residente      | Emergencia                         | [Firma] | 809-4                       |

\*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.





- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.







## REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 2024/001894  
Nombre de la Acción de Capacitación: Seguridad y Salud en el Trabajo  
Institución/ Empresa: Hospital Regional José M. Gálvez y BAEZ  
Facilitador(a): Yaiden Estrella Camacho

Fecha de inicio: 20/02/2024

Fecha de término: 20/02/2024

Horario:

Total Horas Programadas: 8

A pagar: 8

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | PARTICIPANTES<br>Nombre(s) y Apellido(s) | SEXO |    | NIVEL | FECHA                                   | FECHA        | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|---------|------------------------------|------------------------------------------|------|----|-------|-----------------------------------------|--------------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|         |                              |                                          | F    | M  |       |                                         |              |       |       |       | C         | N/C |
|         |                              |                                          |      |    |       | 20/02/2024                              |              |       |       |       |           |     |
|         |                              |                                          |      |    |       | Firmas asistencias de los participantes |              |       |       |       |           |     |
| 1       | 087-8014310-3                | Yanet Y. Alberto Guerrero                | X    |    |       | X                                       | Yanet P.     |       |       |       | X         |     |
| 2       | 031-0025624-1                | Quini A. Carvajal Reynoso                |      | X  |       | X                                       | AMINCAVAS    |       |       |       | X         |     |
| 3       | 402-1143129-7                | Rony Y. Chancy Sillerio                  | X    |    |       | X                                       | ROSS Ch      |       |       |       | X         |     |
| 4       | 402-2316504-0                | Ana O. De Jesus Varela                   | X    |    |       | X                                       | Ana Villegas |       |       |       | X         |     |
| 5       | 012-0103137-2                | Genny B. De Leon Medina                  | X    |    |       | X                                       | Genny        |       |       |       | X         |     |
| 6       | 031-0519337-3                | Verónica M. Fleto García                 | X    |    |       | X                                       | Verónica F.  |       |       |       | X         |     |
| 7       | 095-0020413-7                | Carlos J. Hernandez Cruz                 |      | X  |       | X                                       | C. Hernandez |       |       |       | X         |     |
| 8       | 402-2636528-2                | Laura M. Holguin Bautista                | X    |    |       | X                                       | Laura H.     |       |       |       | X         |     |
| 9       | 031-0998954-0                | Juan M. J. Javier Gomez                  |      | X  |       | X                                       | Juan Javier  |       |       |       | X         |     |
| 10      | 001-1202414-6                | Fabio A. Jose Rodriguez                  |      | X  |       | X                                       | Fabio L.     |       |       |       | X         |     |
| 11      | 402-2090606-5                | Fernando A. Juicio Beltrán               | X    |    |       | X                                       | Fernando     |       |       |       | X         |     |
| 12      | 402-2124751-9                | Miguel R. Hernandez Utrilla              | X    |    |       | X                                       | Miguel       |       |       |       | X         |     |
| 13      | 031-0511340-3                | Brenda Peña Ventura                      | X    |    |       | X                                       | B. Peña      |       |       |       | X         |     |
| 14      | 031-0407689-2                | Jose Eduardo Reyes                       |      | X  |       | X                                       | Jose E. R.   |       |       |       | X         |     |
| 15      | 402-2787689-9                | Franklin Rodriguez B.                    |      | X  |       | X                                       | Franklin     |       |       |       | X         |     |
| 16      | 402-1132011-0                | Evan A. Sanchez Gicente                  |      | X  |       | X                                       | Evan S.      |       |       |       | X         |     |
| 17      | 031-0196017-1                | Juanita J. Ureta Valerio                 | X    |    |       | X                                       | J. Ureta     |       |       |       | X         |     |
| 18      | 402-1113254-9                | Rosa Ureña Gonzalez                      | X    |    |       | X                                       | Rosa Ureña   |       |       |       | X         |     |
| 19      | 031-0552422-1                | Maria A. Vasquez Jimenez                 | X    |    |       | X                                       | MARIA V.     |       |       |       | X         |     |
| 20      |                              |                                          |      |    |       |                                         |              |       |       |       |           |     |
| 21      |                              |                                          |      |    |       |                                         |              |       |       |       |           |     |
| 22      |                              |                                          |      |    |       |                                         |              |       |       |       |           |     |
| 23      |                              |                                          |      |    |       |                                         |              |       |       |       |           |     |
| 24      |                              |                                          |      |    |       |                                         |              |       |       |       |           |     |
| 25      |                              |                                          |      |    |       |                                         |              |       |       |       |           |     |
| Totales |                              |                                          | 17   | 19 |       |                                         |              |       |       |       | 19        |     |

## Leyendas:

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

Certificado Físico ☐ Vch  
OBSERVACIONES:

Contraparte de la Empresa

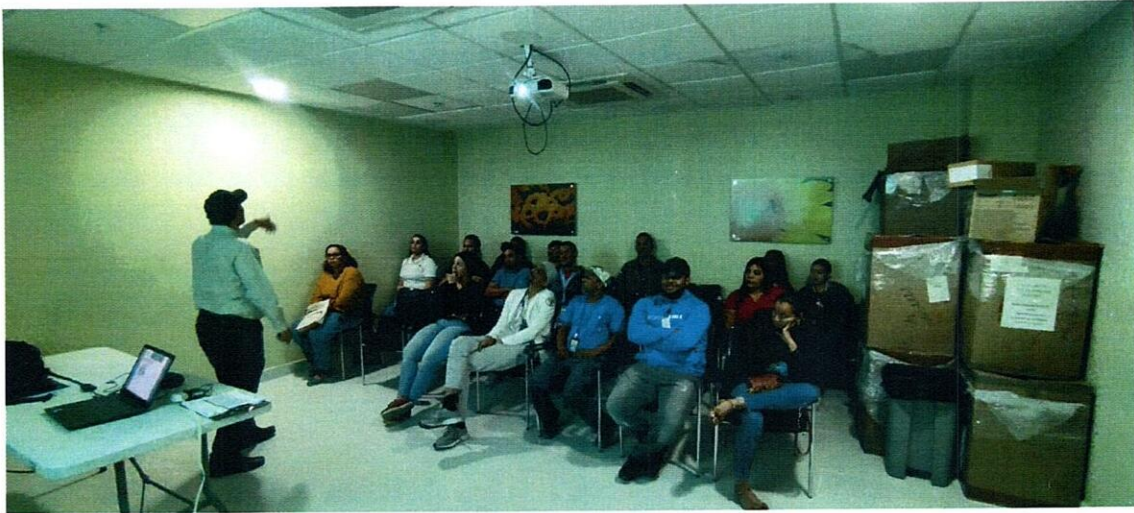
Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXOS CAPACITACION SEGURIDAD FISICA





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Lunes, 26 de febrero del 2024.

A: Sección De Mayordomía,  
Cc: Sección de lavandería y ropería  
Cc: Sección de alimentación y nutrición.  
  
Asunto: Capacitación técnicas de hotelerías

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación técnicas de hotelerías**, que será impartida este **miércoles 28 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 5:00 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Código 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Tecnicas De Hotelerias)

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 28/02/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ presencial ☒

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 05:00. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes      |            |                      |             |                                    |                 |                               |
|--------------------|------------|----------------------|-------------|------------------------------------|-----------------|-------------------------------|
| Nombre             | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo       | Dirección/Departamento/Institución | Firma           | Correo Electrónico/Teléfono   |
| Marys Salcedo      | F          | 031-0543393-6        | consejero   | maty salcedo                       | Marys Salcedo   | marys@hospitales 809-319-5556 |
| Monica Cepeda      | F          | 03101219826          |             | monica cepeda                      |                 |                               |
| Rufina Ventura     | F          | 031-0015755-9        | limpiadora  | Higiene                            |                 |                               |
| Yureli Del Camero  | F          | 031-0371354-1        | Supervisora | Maternidad                         | Yureli          |                               |
| Maria Ant. Rosario | F          | 031-1115663-9        | consejero   | Magisterio                         | Maria R.        |                               |
| MARIA REYES        | F          | 031-0292317-8        | Libre       | Higiene                            |                 |                               |
| dolores Reuter     | F          | 031-0231102-2        | Supervisora | Higiene                            | dolores         |                               |
| William Aguirre    | M          | 015-0000000-2        | Supervisor  | Higiene                            | William Aguirre |                               |
| A Wilda C. Jones   | F          | 031-0339636-6        | sup. Hig    | H. General                         |                 |                               |
| Lucricia Diaz      | F          | 031-0039951-9        | SLP         | Cedine                             | Lucricia        |                               |
|                    |            |                      |             |                                    |                 |                               |
|                    |            |                      |             |                                    |                 |                               |
|                    |            |                      |             |                                    |                 |                               |
|                    |            |                      |             |                                    |                 |                               |

\*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.





[illegible]





## REPORT E EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040  
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241001709

Nombre de la Acción de Capacitación: HOSTELERIA HOSPITALARIA

Institución / Empresa:

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 23/02/2024

Fecha de Término: 23/02/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

| 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     | 01500040892                  | WILIAN AQUINO AQUINO                  |      | X |       | X    | Wilian                                |       |       |       |       | X         |    |
| 2     | 03105075992                  | ANA YUDELKA CAPELLAN                  | X    |   | X     |      | Ana                                   |       |       |       |       | X         |    |
| 3     | 03101219826                  | MONICA ANTONIA CEPEDA                 | X    |   | X     |      | Monica                                |       |       |       |       | X         |    |
| 4     | 03102251505                  | PORFIRIA JACQUELIN CEPIN              | X    |   | X     |      | Porfiria                              |       |       |       |       | X         |    |
| 5     | 03102222530                  | MARIA MIREYA CORONADO JEREZ           | X    |   | X     |      | Maria                                 |       |       |       |       | X         |    |
| 6     | 03100102031                  | DULCE MILAGROS DE LA CRUZ MESON       | X    |   | X     |      | Dulce                                 |       |       |       |       | X         |    |
| 7     | 40219775372                  | SCARLETT MARIA DEL ROSARIO RODRIGUEZ  | X    |   | X     |      | Scarlett                              |       |       |       |       | X         |    |
| 8     | 05300394540                  | JUAN EURY ESTEVEZ ABREU               |      | X |       | X    | Juan Eury                             |       |       |       |       | X         |    |
| 9     | 03104218635                  | ISaura MARTINEZ TEJADA                | X    |   | X     |      | Isaura                                |       |       |       |       | X         |    |
| 10    | 03100274962                  | BRIGIDA MERCEDES MEDINA ESPINAL       | X    |   |       | X    | Brigida                               |       |       |       |       | X         |    |
| 11    | 03102371022                  | DOLORES AMELIA PEPALTA PEÑALO         | X    |   |       | X    | Dolores                               |       |       |       |       | X         |    |
| 12    | 00105667703                  | MARIA FELIPA REYES                    | X    |   | X     |      | Maria                                 |       |       |       |       | X         |    |
| 13    | 03104927649                  | KATY RODRIGUEZ DIAZ                   | X    |   | X     |      | Katy                                  |       |       |       |       | X         |    |
| 14    | 03103743591                  | YURELIS DEL CARMEN RODRIGUEZ GONZALEZ | X    |   | X     |      | Yurelis                               |       |       |       |       | X         |    |
| 15    | 03105457943                  | YASMIN DEL CARMEN ULLOA GERMOSEN      | X    |   | X     |      | Yasmin                                |       |       |       |       | X         |    |
| Total |                              |                                       | 13   | 2 | 11    | 4    |                                       |       |       |       |       | Total     | 15 |

Observaciones:

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

N/C = No califica

Certificado: Físico ☐Web ☐

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

Facilitador(a)

Asesor(a)



|                  |         |
|------------------|---------|
| REGISTRO         |         |
| 29/02/24         |         |
| FECHA DE ENTRADA |         |
| VERIFICAR        | INICIAL |
| 4/3/24           | AAms    |
| FIRMA            | FIRMA   |
| VERIFICAR FINAL  |         |
| FECHA            | FIRMA   |

399  
316



## ANEXOS CAPACITACION TECNICAS DE HOSTELERIAS





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Lunes, 11 de marzo del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Manejo de quejas y conflictos**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Manejo de quejas y conflictos**, que será impartida este **miércoles 13 de Marzo** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide



Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc





Nombre de la Actividad: Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Manejo de Quejas y Conflictos)

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 13/3/2024

 Modalidad de la Reunión: ☒ Virtual ☐ Presencial

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes             |            |                      |                   |                                                |                 |                             |
|---------------------------|------------|----------------------|-------------------|------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| Nombre                    | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo             | Dirección/Departamento/Institución             | Firma           | Correo Electrónico/Teléfono |
| Brenda Peña Ventura       | F          | 031-0511360-3        | Residente         |                                                | Brenda P        | 829 731-2270                |
| Diana M. Vázquez Brito    | F          | 031-0553428-7        | Manejadora        |                                                |                 | 829-427-8774                |
| Luzdelila Puentes Beltré  | F          | 402-2090606-5        | Coordinadora      | Farmacía Central                               | Luzdelila       | 829-206-5195                |
| Genny E. De León          | F          | 012-0103137-2        | Secretaria        | Cardiología No Invasiva                        | Genny           | 829-866-4869                |
| Verónica M. Fleite García | F          | 031-0519337-3        | Secretaria        | Endocrinología y Nutrición 4 <sup>ta</sup> Sur | Verónica Fleite | 849-912-0222                |
| Ynelisa Ant. Breton       | F          | 031-0472781-7        | Coordinadora      |                                                | Ynelisa         | 849 449 0680                |
| Francisco Camacho Ortega  | M          | 402-2372596-7        | T.I.C             | T.I.C                                          | Francisco       | 829-830-6839                |
| Ana Guisela Romero G      | F          | 122-0004349-0        | Secretaria        | Cirugía Plástica / Maxilo                      | Ana Guisela     | 809-975-7778                |
| Lisbeth Germin            | F          |                      | Atención          | Atención Al Usuario                            | Lisbeth         | 849-402-7272.               |
| Nelson Hano Chene         | M          | 031-0214492-4        | Administrativo    | Contabilidad                                   | Nelson          | 849-254-9914                |
| Elba Parra                | F          | 031-0554300-7        | Secretaria        | Cardiología                                    | Elba Parra      | 829-963-5105                |
| Domingo E. Vegas          | F          | 0540142996-3         | Residente         | Emergencias                                    | Domingo         | 829-284-5334                |
| Silvia Cornelia Peña      | F          | 402-1121052-7        | Supervisor        | Contabilidad                                   | Silvia          | 829-401-2369                |
| Vienela Cabrera           | F          | 031-0429633-6        | Sec. Especialista | Reumatología                                   | Vienela         | 829-579-1004                |
| Ana Soledad Casado        | F          | 031-0505688-2        | Sec. Especialista | Salud Mental                                   | ANAC-C          | anacardelo30@gmail.com      |
| Celya Santiago            | M          | 402-243508-3         | Residente         | Emergencias                                    | Celya Santiago  | 849-254-9914                |

\*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





\*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.





Código de la Acción de Capacitación: 20241001362

Nombre de la Acción de Capacitación: MANEJO DE CONFLICTOS

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 13/03/2024

Fecha de Término: 13/03/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: \_\_\_\_\_

| No.   | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>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     | 03104727817                  | YNYELISA ANTONIA BRETON BORBON           | X    |   | X     |      | Ynyelisa                              |       |       |       |       |           |    |
| 2     | 03104276336                  | VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA       | X    |   | X     |      | Vienela                               |       |       |       |       |           |    |
| 3     | 03105046282                  | ANA LORENZA CASADO CARABALLO             | X    |   | X     |      | ana casado                            |       |       |       |       |           |    |
| 4     | 01201031372                  | GENNY ELIZABETH DE LEON MEDINA           | X    |   | X     |      | Genny                                 |       |       |       |       |           |    |
| 5     | 40213099191                  | LISBETH MIGUELINA FERMIN UREÑA           | X    |   | X     |      | Lisbeth                               |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 11500013898                  | ALBERTO FELIX GOMEZ PEÑA                 |      | X | X     |      | Alberto                               |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 40224357083                  | EILYN LAURA LANTIGUA INOA                | X    |   | X     |      | Eilyn                                 |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 40220906065                  | LUZ DEL ALBA LUCIANO BELTRES             | X    |   | X     |      | Luz                                   |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 40223725967                  | FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS           |      | X | X     |      | Francisco                             |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 03105543007                  | ELBA MARIA PARRA CASTILLO                | X    |   | X     |      | Elba Parra                            |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 40211210527                  | SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ               | X    |   | X     |      | Silvia                                |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 03105113603                  | BRENDA PEÑA VENTURA                      | X    |   | X     |      | Brenda                                |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 03101960171                  | JUANA JUSTINA UCETA VALERIO              | X    |   | X     |      | Juana                                 |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 03105534287                  | DIANA MARIA VASQUEZ BRITO                | X    |   | X     |      | Diana                                 |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 05401429963                  | DOMINGA ELIZABETH VERAS ESTEVEZ          | X    |   | X     |      | Dominga                               |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                          | 13   | 2 | 15    |      |                                       |       |       |       |       | Total     |    |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐

Web ☐

Facilitador(a)

Asesor(a)

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





## REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_  
Facilitador(a): \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
Fecha de término: \_\_\_\_\_  
Horario: \_\_\_\_\_  
Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | SEXO |   |    |      | NIVEL |  |  |  | FECHA                                   | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|---------|------------------------------|-------------------------|------|---|----|------|-------|--|--|--|-----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|         |                              |                         | F    | M | OP | MM/G |       |  |  |  | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1       | 03105193373                  | Verónica M. Flote       | X    |   | X  |      |       |  |  |  | Verónica Flote                          |       |       |       |       |           |     |
| 2       | 1220043490                   | Ana Cristina Rivas      | X    |   | X  |      |       |  |  |  | Ana Cristina Rivas                      |       |       |       |       |           |     |
| 3       | 03102144924                  | Nelson H. Linares       |      | X | X  |      |       |  |  |  | Nelson Linares                          |       |       |       |       |           |     |
| 4       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 5       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 6       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 7       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 8       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 9       |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 10      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 11      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 12      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 13      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 14      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 15      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 16      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 17      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 18      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 19      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 20      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 21      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 22      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 23      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 24      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 25      |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |
| Totales |                              |                         |      |   |    |      |       |  |  |  |                                         |       |       |       |       |           |     |

### Legendas:

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

Certificado Físico ☐  
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_



*Doris Rodríguez*  
Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXOS DE CAPACITACION MANEJO DE QUEJAS Y CONFLICTOS





**Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.**

**Lunes, 11 de marzo del 2024.**

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Inteligencia emocional**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación De Inteligencia Emocional**, que será impartida este **viernes 15 De marzo** del año en curso, de 01:00 a 2:30 PM, se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,



**Licda. Isabel Antonia Díaz García.**

**Encda. División De Recursos Humanos**

ID/rc



Nombre de la Actividad: Código 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Inteligencia Emocional)

Área Responsable: División De Recursos Humanos

Fecha: 15/3/2024

Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 01:00 P.M. Hasta 02:30. P.M.

Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes          |            |                      |             |                                    |                     |                             |
|------------------------|------------|----------------------|-------------|------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Nombre                 | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo       | Dirección/Departamento/Institución | Firma               | Correo Electrónico/Teléfono |
| Cristina M. Hilario    | F          | 402-1044138-3        | Aux. Admin  | Tesorería                          | Cristina Hilario    | crstihilario985@gmail.com   |
| Alina Cornejo Bero     | F          | 402-1121052-7        | Aux. Adm    | Contabilidad                       | Alina Bero          | 829-401-2369                |
| Nelson Hilario Chirio  | M          | 031-0214492-4        | Contable    | EMP. + Mercaderías                 | Nelson Chirio       | 849-254-7814                |
| ROSY Chirio            | F          | 402-1143129-7        | Analista RH | RR. HH.                            | Rosy Chirio         | 849-925-9360                |
| YASMIN VILLACORAMAN    | F          | 031-0545354-3        | Conserje    | Mayordomía                         | Yasmin              | -                           |
| Katy Rodriguez Diaz    | F          | 031-0492764-9        | Conserje    | Mayordomía                         | Katy                | -                           |
| Isaura Martínez Tepeda | F          | 031-0421863-5        | Conserje    | Mayordomía                         | Isaura Martínez     | -                           |
| Margarita Lastrigua    | F          | 031-010883-8         | Secretaria  | Secretaría                         | Margarita Lastrigua | 829-343-3144                |
| Vianelly Amara Luna    | F          | 402-1325338-4        | Secretaria  | Secretaría Especial                | Vianelly Amara      | 809-321-1583                |
| Deyaniris E. Perez A.  | F          | 031-0478144-2        | Conserje    | Mayordomía                         | D.E.P.A.            | 849-261-8188                |
| Yanir Felipe Reyes     | F          | 031-0566173-3        | Conserje    | Mayordomía                         | Yanir Felipe        | -                           |
| LA LINDA VILLACORAMAN  | F          | 402-20-748302        | Conserje    | Mayordomía                         | La Linda            | 809-470-1003                |
| Luz M. R.              | M          | 402-2237546-5        | Enc. Nomin  | RRHH                               | Luz M. R.           | 809-384-9661                |
| Edith Jerez            | F          | 031-0480112-5        | Asist       | RRHH                               | Edith Jerez         | 809-307-8632                |

\*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.





Código de la Acción de Capacitación: 20241002346

Nombre de la Acción de Capacitación: INTELIGENCIA EMOCIONAL

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 20/03/2024

Fecha de Término: 20/03/2024

Total Horas Programadas: 8

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     | 40213253384                  | VIANNELLY AMARO LUNA             | X    |   | X     |      | Viannelly A.                          |       |       |       |       |           |    |
| 2     | 03104727817                  | YNYELISA ANTONIA BRETON BORBON   | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 3     | 03102251505                  | PORFIRIA JACQUELIN CEPIN         | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 4     | 03102413121                  | DENNIA YOLANDA CHALAS RODRIGUEZ  | X    |   | X     |      | Dennia Chalas                         |       |       |       |       |           |    |
| 5     | 03100102031                  | DULCE MILAGROS DE LA CRUZ MESON  | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 10200058393                  | MARIA ESTRELLA REYES             | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 40210441388                  | CRISTINA MARIA HILARIO NUÑEZ     | X    |   | X     |      | Cristina Hilario                      |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 03101081838                  | MARGARITA MARIA LANTIGUA MERCADO | X    |   | X     |      | Margarita Lantigua                    |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 03104218635                  | ISAURA MARTINEZ TEJADA           | X    |   | X     |      | Isaura Martinez                       |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 03100473135                  | YRIS ANTONIA MORONTA             | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 40223725967                  | FRANCISCO ANEUDYS ORTEGA RIVAS   |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 40211210527                  | SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ       | X    |   | X     |      | Silvia P. Peña                        |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 03104781442                  | DEYANIRIS EDUVIGIS PEREZ ADAMES  | X    |   | X     |      | Deyaniris                             |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 03104927649                  | KATY RODRIGUEZ DIAZ              | X    |   | X     |      | Katy R.                               |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 03105457943                  | YASMIN DEL CARMEN ULLOA GERMOSEN | X    |   | X     |      | Yasmin                                |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                  | 14   | 1 | 15    |      |                                       |       |       |       |       | Total     |    |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_  
Facilitador(a): \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
Fecha de término: \_\_\_\_\_  
Horario: \_\_\_\_\_  
Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

| No      | Número de Cédula o Pasaporte | Nombre(s) y Apellido(s) | SEXO |   | NIVEL |      | FECHA                                   | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|---------|------------------------------|-------------------------|------|---|-------|------|-----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|         |                              |                         | F    | M | OP    | MM/G | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1       | 40220748301                  | Miguel Arbulu Corde     | ✓    |   |       | ✓    | 2.6.2020                                |       |       |       |       |           |     |
| 2       | 04600230967                  | Wanda Urena             | ✓    |   |       | ✓    | Wanda                                   |       |       |       |       |           |     |
| 3       | 03102144924                  | Helson Helkio Urena     | ✓    |   |       | ✓    | Helson Urena                            |       |       |       |       |           |     |
| 4       | 03103822320                  | ISAURA Melissa de la    |      |   |       |      | Isaura                                  |       |       |       |       |           |     |
| 5       | 71111111111                  | Maria Felipe Reyes      |      |   |       |      | Maria Felipe                            |       |       |       |       |           |     |
| 6       | 0010566773                   | Rosy Cham               | ✓    |   |       |      | Rosy Cham                               |       |       |       |       |           |     |
| 7       | 402-1143129-7                | Tyon Sanchez            |      |   |       |      | Tyon Sanchez                            |       |       |       |       |           |     |
| 8       | 402-1132011-0                | Ediel Pinero Garcia     | ✓    |   |       |      | Ediel Pinero                            |       |       |       |       |           |     |
| 9       | 031-0440112-5                | Jesús A. Hernández      |      |   |       | ✓    | Jesús A. Hernández                      |       |       |       |       |           |     |
| 10      | 402-1165474-0                | En Nido                 |      |   |       | ✓    | En Nido                                 |       |       |       |       |           |     |
| 11      | 402-2239546-5                |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 12      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 13      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 14      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 15      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 16      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 17      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 18      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 19      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 20      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 21      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 22      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 23      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 24      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 25      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| Totales |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |

Legendas:

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

Certificado Físico ☐ Web ☐  
OBSERVACIONES:



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXOS CAPACITACION INTELIGENCIA EMOCIONAL





**ESTABLECIMIENTO:** HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ**Dirección O Departamento:** División De Recursos Humanos**Fecha**

18 de marzo 2024

## Tema

### **Seguimiento al desarrollo del plan de capacitación CEAS 2024 HRJMCB 3.2.1.1.01**

## Cuerpo

La capacitación continua de personal permite a los empleados planear, mejorar y realizar de manera más eficiente sus actividades, en colaboración con los demás integrantes de la organización, por lo tanto, es relevante constituir un equipo de trabajo de alto rendimiento y realizar una labor profesional con los mejores estándares de calidad.

Nuestros objetivos con el plan de capacitación anual son los siguientes:

- Aumentar la productividad y la calidad del trabajo.
- Disminuir la rotación de personal.
- Mejorar los estándares de reclutamiento y selección de personal.
- Levantar la moral de los trabajadores.
- Ayudar a resolver problemas concretos en el día a día.
- Disminuir la necesidad de supervisión.
- Prevenir accidentes de trabajo.
- Mejorar la estabilidad de la organización y su flexibilidad.
- Lograr que el personal se sienta identificado con la empresa.

## Hallazgos

En fecha 26 de septiembre 2023 el departamento de Recursos Humanos realizo la detención de necesidades donde se logró comprobar las principales necesidades de capacitación de los colaboradores de este centro de salud, dentro de los cuales se determinó que se deben impartir los siguientes talleres:

- ✓ Inteligencia emocional (2)
- ✓ Integridad y transparencia en el área laboral
- ✓ Cultura organizacional
- ✓ Seguridad física
- ✓ Técnicas de hotelerías
- ✓ Manejo de quejas y conflictos
- ✓ Etiqueta e imagen personal
- ✓ Humanización de los servicios (2)
- ✓ Manejo de almacén
- ✓ Manejo de inventario





- ✓ Reuniones efectivas
- ✓ Camarita de piso
- ✓ Supervisión efectiva
- ✓ Prevención de accidentes
- ✓ Violencia de genero
- ✓ Inducción a la administración publica
- ✓ Manejo efectivo del tiempo
- ✓ Ética profesional
- ✓ Actualización ortográfica
- ✓ Prevención de incendios

**Las capacitaciones impartidas durante este primer semestre fueron:**

- **Inteligencia emocional** se llevaron a cabo 2 capacitaciones con la participación de 44 colaboradores de los departamentos (Atención al Usuario, Emergencia, Imágenes Clínicas, Secretarías Especializadas, Soporte Técnico, Contabilidad Laboratorios y Mayordomía).
- **Integridad y transparencia en el área laboral** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 27 colaboradores de los departamentos (Secretarías Especializadas, Contabilidad, Auditoría Médica, Facturación, Estadísticas, Subdirección, Planificación, Emergencia, Atención Al Usuario, Compras, Soporte Técnico y Laboratorio).
- **Cultura organizacional** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 19 colaboradores de los departamentos (Secretarías Especializadas, Seguridad, Farmacia Central, Emergencia, Soporte Técnico, Archivo, y Atención Al Usuario).
- **Seguridad física** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 18 colaboradores de los departamentos (Soporte Técnico, Farmacia Central, Atención Al Usuario, Secretarías Especializadas, Contabilidad, Emergencia, Seguridad).
- **Técnicas de hotelerías** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 17 colaboradores de los departamentos (Mayordomía y Cocina).
- **Manejo de quejas y conflictos** se llevó a cabo 1 capacitación con la participación de 15 colaboradores de los departamentos (Farmacia Central, Atención Al Usuario, Contabilidad, Secretarías Especialistas y Emergencia).

**Adjunto listado de asistencia de los diferentes talleres.**

## Recomendaciones

Les recordamos a nuestros colaboradores la importancia de capacitarse para mejorar y realizar de manera más eficiente sus actividades, en colaboración con los demás integrantes de la organización.



## Acuerdos

Recursos Humanos se compromete a continuar con el plan de capacitación anual, así como darles seguimiento a las necesidades de capacitación de los colaboradores de este centro de salud.



Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos



**Establecimiento:** Hospital Regional José María Cabral Y Báez

**Dirección O Departamento:** División Medicina Ocupacional

**Fecha** 26/04/2024

**Tema actividad:**

**Ejecución del plan de capacitación SRS-2024  
HRJMCB 3.2.1.1.01**



**Licda. Isabel A. Díaz García.**

Encda. División De Recursos Humanos  
HRJMCB.



**Dr. Bernardo Antonio Hilario Reyes**

Director General  
HRJMCB.

**Anexos:** Se Adjunta El Listado De Asistencia De La Capacitación.. Así Como Los Documentos Correspondientes.



Nombre de la Actividad: **HRUJMCB3.2.1.1.01 Capacitacion Etiqueta e imagen personal**

 Área Responsable: **Division De Recursos Humanos**

 Fecha: **9/4/2024**

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: **02:00PM a 05:00PM**

 Lugar/Plataforma: **Salon De Capacitaciones Area Administrativa**
**Participantes**

| Nombre                     | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo         | Dirección/Departamento/Institución | Firma          | Correo Electrónico/Teléfono |
|----------------------------|------------|----------------------|---------------|------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Vienela de Lourdes Cabrera | F          | 031-0427633-6        | Acc. especial | Reumatología                       | <i>[Firma]</i> | vien4312@gmail.com          |
| Liz Xosier Cabrera         | M          | 402-0938268-7        | seguridad     | Departamento de seguridad          | <i>[Firma]</i> | xabier.cabrera28@gmail.com  |
| William Aguino Aguino      | M          | 0150004088-2         | Seguridad     | D: Seguridad                       | <i>[Firma]</i> | 729 548-7883                |
| Juanito Betances           | M          | 402-3212856-9        | Auxiliar      | Dep. Pedagogía                     | <i>[Firma]</i> | 829-572-1708                |
| Rose Urena González        | F          | 402-1113254-9        | guionista     | Contabilidad                       | <i>[Firma]</i> | 829-101-0098                |
| Juanita Montañez           | F          | 402-2030538-3        | guionista     | tercerera                          | <i>[Firma]</i> | 849-642-9948                |
| Silvia Gornelia Vera       | F          | 402-1121052-7        | aux adm       | Contabilidad                       | <i>[Firma]</i> | 829-401-2369.               |
| Lariza Ramos               | F          | 402-1834634-9        | Asx Adm       | Contabilidad                       | <i>[Firma]</i> | 809-250-1167                |
| Franklin Rodríguez         | M          | 402-2787689-9        | soporte       | TIC                                | <i>[Firma]</i> | 829-481-5174                |
| Alicia Cristina Torres     | F          | 122-0004349-0        | Secretaria    | Depto. Vascular/Plástico           | <i>[Firma]</i> | 809-975-7778                |
| Yanet Cecilia Arce A.      | F          | 031-0293130-0        | Secretaria    | Med. Interna                       | <i>[Firma]</i> | 809-953-0922                |
| Margelinda Cruz            | F          | 031-0385000-0        | Secretaria    | Oftalmología                       | <i>[Firma]</i> | 829-570-0822                |
| Amelka Alcántara Díaz      | F          | 402-2208406-9        | Aux. Farmacia | Almacén de farmacia                | <i>[Firma]</i> | 849-864-7734                |
| Karina Diaz Rivas          | F          | 402-2325840-4        | Aux. Farmacia | Almacén de farmacia                | <i>[Firma]</i> | 849-258-2426                |
| Charlina Simenez           | F          | 402-1804323-6        | Aux Farmacia  | Atencion a usuario                 | <i>[Firma]</i> | 829 40 9 5740               |
| Helissa Perez              | F          | 402-2257306-6        | Secretaria    | Atencion al usuario                | <i>[Firma]</i> | 829.209.1993                |

\*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.









Código de la Acción de Capacitación: 20241003848

Nombre de la Acción de Capacitación: ETIQUETA E IMAGEN PERSONAL

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 09/04/2024

Fecha de Término: 09/04/2024

Total Horas Programadas: 8

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     | 03102931700                  | YANET CECILIA ACOSTA ACOSTA        | X    |   | X     |      | Yanet Acosta                          |       |       |       |       |           |    |
| 2     | 40222084069                  | ANIBELKA ALCANTARA DIAZ            | X    |   | X     |      | Anibelka                              |       |       |       |       |           |    |
| 3     | 01500040892                  | WILIAN AQUINO AQUINO               |      | X | X     |      | Willian Aquino                        |       |       |       |       |           |    |
| 4     | 40209352687                  | LIZ XABIER CABRERA                 |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 5     | 03104276336                  | VIENELA DE LOURDES CABRERA VENTURA | X    |   | X     |      | Vienela                               |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 03105046282                  | ANA LORENZA CASADO CARABALLO       | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 40211431297                  | ROSY YAMILEX CHAVEZ SILVERIO       | X    |   | X     |      | Rosy Chavez                           |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 03103850800                  | MIGUELINA MERCEDES CRUZ LUNA       | X    |   | X     |      | Miguelina Cruz                        |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 40223858404                  | KARINA ALTAGRACIA DIAZ RUBEN       | X    |   | X     |      | Karina D.                             |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 04600325163                  | ELSA ALTAGRACIA ESPINAL ESTEVEZ    | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 40225621743                  | KAROLIN FERNANDEZ PEÑA             | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 03105193373                  | VERONICA MARIA FLETE GARCIA        | X    |   | X     |      | Veronica Flete                        |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 40226365282                  | LAURA MASSIEL HOLGUIN BAUTISTA     | X    |   |       | X    | Laura H.                              |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 40218043236                  | CHARLINA MERCEDES JIMENEZ MONES    | X    |   | X     |      | Charlina                              |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 40211210527                  | SILVIA CORNELIA PEÑA GOMEZ         | X    |   | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |    |
| 16    | 40222573046                  | YULISSA MARIA PEREZ TORIBIO        | X    |   | X     |      | Yulissa                               |       |       |       |       |           |    |
| 17    | 12200043490                  | ANA CRISTINA RAMOS GARCIA          | X    |   | X     |      | Ana Cristina                          |       |       |       |       |           |    |
| 18    | 40227876899                  | FRANKLIN RODRIGUEZ BRITO           |      | X | X     |      | Franklin R.                           |       |       |       |       |           |    |
| 19    | 03100187693                  | ENRIQUETA TEJADA LIMA DE CABRERA   | X    |   | X     |      | Enriqueta Tejada                      |       |       |       |       |           |    |
| 20    | 03101960171                  | JUANA JUSTINA UCETA VALERIO        | X    |   | X     |      | Juana Ureta                           |       |       |       |       |           |    |
| 21    | 40211132549                  | ROSE UREÑA GONZALEZ                | X    |   | X     |      | Rose Urena                            |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                    | 18   | 3 | 20    | 1    |                                       |       |       |       |       | Total     |    |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Institución  
DIVISION DE RECURSOS HUMANOS  
NC

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



# REPORTE DE EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040:2023

Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_

Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_

Fecha de término: \_\_\_\_\_

Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Facilitador(a): \_\_\_\_\_

Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_

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 | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1       | 402-1834634-9                | Larissa Ramos           | X    |   |       | X    | Larissa                                 |       |       |       |       |           |     |
| 2       |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 3       |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 4       |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 5       |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 6       |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 7       |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 8       |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 9       |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 10      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 11      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 12      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 13      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 14      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 15      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 16      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 17      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 18      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 19      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 20      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 21      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 22      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 23      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 24      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 25      |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| Totales |                              |                         |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |

Legendas:

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

Certificado Físico

OBSERVACIONES:



Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXO CAPACITACIÓN ETIQUETA E IMAGEN PERSONAL





**Nombre de la Actividad:** HRUJMCB3.2.1.1.01 Capacitacion Humanizacion De Los Servicios

**Área Responsable:** Division De Recursos Humanos

**Fecha:** 24/4/2024

**Modalidad de la Reunión:** Virtual ☐ Presencial ☒

**Hora:** 02:00PM a 04:00PM

**Lugar/Plataforma:** Salon De Capacitaciones Área Administrativa "Hospital Cabral y Baez"

**Participantes**

| Nombre                 | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo                | Dirección/Departamento/Institución | Firma     | Correo Electrónico/Teléfono  |
|------------------------|------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|-----------|------------------------------|
| Anthony Ramirez        | M          | 402-2531050-3        | Emergencias          | Hospital cabal y baez / Emergencia | Anthony   | anthonyramirez0396@gmail.com |
| Isbeth Hernandez       | F          | 402-20437780         | Endo.                | Secund Ocupacion                   | Isbeth    | 809-603-0259                 |
| Rouse smherlin Gumen   | F          | 402-1147123-6        | Presente             | Salud as. Paciental                | Rouse     | 849-398-2352                 |
| Seidy M. Rooden        | F          | 00-002678-9          | Emergen              | HOSPITAL CABRAL Y BAEZ             | Seidy     | 829-071-7028                 |
| Yormanica GARCER       | F          | 0660034309-0         | Emergencia           | Hospital cabal y baez              | Yormanica | 8292856341                   |
| Jannery Castillo       | F          | 031-0457624-8        | F. Central           | Hospital Cabral y Baez             | Jannery   | 809-446-8144                 |
| Brenda E. Goni         | F          | 402-218401-5         | M. Lio               | H. Box B                           | Brenda    | 809-889-0908                 |
| Aurilio J. J. J.       | F          | 031-0339636-6        | Sup. H. J.           | Los Reys                           | Aurilio   | 809-654-1655                 |
| Matilde Beaty Say      | F          | 03700918845          | Riv. Eng.            | Hosp Cabral y Baez                 | Matilde   | 809-662-6851                 |
| Liscaury Riquelme H.   | F          | 402-1018605-8        | Secretaria           | Hospital Cabral                    | Liscaury  | 849-351-4243                 |
| Juan Manuel D. Javier  | M          | 031-0448954-0        | Rt. ENG              | HRU JMCB                           | Juan      | 829-639-8571                 |
| Ana Cristina Romo      | F          | 122-0004349-0        | Secretaria           | Cirurgia Plastica/Vascular         | Ana       | 809-975-7778                 |
| Soleika Reyes          | F          | 031-0473848-3        | Secretaria           | ATENCION al usuario                | Soleika   | 829-524-0628                 |
| Michel Reyes Gautreaux | F          | 402-2221884-0        | Residente Emergencia | HRU JMCB                           | Michel    | 829-639-5400                 |
| Marcelina Alt Hilde    | F          | 031-0092210-3        | Secretaria           | Salud Mental                       | Marcelina | 8297996714                   |
| Uribe Flit             | F          | 031-0519337-3        | Secretaria           | UCI                                | Uribe     | 849-912-0272                 |

**\*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





Código de la Acción de Capacitación: 20241004317

Nombre de la Acción de Capacitación: HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 24/04/2024

Fecha de Término: 24/04/2024

Total Horas Programadas: 8

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     | 40209352687                  | LIZ XABIER CABRERA                  |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |       |    |
| 2     | 03104576248                  | JANNERY YENIFER CASTILLO CASTILLO   | X    |   | X     |      | Jannery                               |       |       |       |       |           |       |    |
| 3     | 40221455898                  | RAMON ANTONIO DE JESUS RODRIGUEZ    |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |       |    |
| 4     | 03105193373                  | VERONICA MARIA FLETE GARCIA         | X    |   | X     |      | Veronica Flete                        |       |       |       |       |           |       |    |
| 5     | 06600243890                  | YORMANIA GARCIA GARCIA              | X    |   | X     |      | Yormanica                             |       |       |       |       |           |       |    |
| 6     | 40221421015                  | BRIANDA CAROLINA GORIS ROJAS        | X    |   | X     |      | Brianda                               |       |       |       |       |           |       |    |
| 7     | 40211471236                  | ROUSE SMHALYN GUZMAN MUÑOZ          | X    |   | X     |      | Rousse                                |       |       |       |       |           |       |    |
| 8     | 40220437780                  | LISBETH GAUDELIA HERNANDEZ PEÑA     | X    |   | X     |      | Lisbeth H                             |       |       |       |       |           |       |    |
| 9     | 03100472103                  | MARCELINA ALTAGRACIA HIDALGO ROQUE  | X    |   | X     |      | Marcelina                             |       |       |       |       |           |       |    |
| 10    | 03104989540                  | JOAN MANUEL J.J. JAVIER GOMEZ       |      | X | X     |      | Joan                                  |       |       |       |       |           |       |    |
| 11    | 03103396366                  | AWILDA CARILUZ JIMENEZ BRUNO        | X    |   | X     |      | Awilda Jimenez                        |       |       |       |       |           |       |    |
| 12    | 03104251925                  | ALEXANDER DE JESUS MARTINEZ LUCIANO |      | X | X     |      |                                       |       |       |       |       |           |       |    |
| 13    | 40225310503                  | ANTONIO RAMIREZ                     |      | X | X     |      | Anthony Ramirez                       |       |       |       |       |           |       |    |
| 14    | 12200043490                  | ANA CRISTINA RAMOS GARCIA           | X    |   | X     |      | ACRG                                  |       |       |       |       |           |       |    |
| 15    | 40210186058                  | LISCAURY RAMOS HERNANDEZ            | X    |   | X     |      | Liscaury Ramos                        |       |       |       |       |           |       |    |
| 16    | 03104738483                  | SOLEIKA JULIANA REYES CRUZ          | X    |   | X     |      | Soleika Reyes                         |       |       |       |       |           |       |    |
| 17    | 40222218840                  | MICHEL ELIANNE REYES GAUTREAUX      | X    |   | X     |      | Michel R.                             |       |       |       |       |           |       |    |
| Total |                              |                                     | 12   | 5 | 17    |      |                                       |       |       |       |       |           | Total |    |

Observaciones:

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

N/C = No califica

Certificado: Físico ☐ Web ☐



*Dorinda Rodriguez*  
Facilitador(a)

Asesor(a)

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



Código de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Acción de Capacitación: \_\_\_\_\_  
Institución/ Empresa: \_\_\_\_\_  
Facilitador(a): \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_  
Fecha de término: \_\_\_\_\_  
Horario: \_\_\_\_\_  
Total Horas Programadas: \_\_\_\_\_ A pagar \_\_\_\_\_

| No      | PARTICIPANTES                                                                            | SEXO |   | NIVEL |      | FECHA                                   | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | Resultado |     |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|-------|------|-----------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
|         |                                                                                          | F    | M | OP    | MM/G | Firmas asistencias de los participantes |       |       |       |       | C         | N/C |
| 1       | Número de Cédula o Pasaporte: 04500268794<br>Nombre(s) y Apellido(s): Jedis M. Rodriguez | X    |   | X     |      | Jedis Rodriguez                         |       |       |       |       |           |     |
| 2       | 03700918349<br>Matilde B. Sanchez                                                        | X    |   | X     |      | Matilde B.                              |       |       |       |       |           |     |
| 3       | 40225310503<br>Anthony Ramirez                                                           |      | X |       |      | Anthony                                 |       |       |       |       |           |     |
| 4       |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 5       |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 6       |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 7       |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 8       |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 9       |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 10      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 11      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 12      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 13      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 14      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 15      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 16      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 17      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 18      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 19      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 20      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 21      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 22      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 23      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 24      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| 25      |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |
| Totales |                                                                                          |      |   |       |      |                                         |       |       |       |       |           |     |

Legendas:

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

Certificado Físico ☐ Web ☐  
OBSERVACIONES:



*Daniela Padilla*

Facilitador(a)

Asesor(a)

Encargado(a) de División o Depto.



## ANEXO CAPACITACIÓN HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS





**Establecimiento: Hospital Cabral Y Báez**  
**Departamento: División De Recursos Humanos**

**Fecha** 24/05/2024

**Tema actividad:**

**Ejecución del plan de capacitación srs-2024**  
**HRJMCCB3.2.1.1.01**



**Lic. Isabel A. Antonia Díaz**  
Enc. División De Recursos Humanos  
HRJMCB.



**Dr. Bernardo Antonio Hilario**  
Director General  
HRJMCB.

**Anexos:** Se adjunta el listado de asistencia de la capacitación. Así como los documentos correspondientes.



Nombre de la Actividad:

HRUJMCB3.2.1.1.01 Capacitación Manejo De Almacen

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 8/5/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

 Hora: 02:00PM a 04:30PM

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Área Administrativa "Hospital Cabral y Baez"

| Participantes              |            |                      |               |                                    |                     |                             |
|----------------------------|------------|----------------------|---------------|------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| Nombre                     | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo         | Dirección/Departamento/Institución | Firma               | Correo Electrónico/Teléfono |
| Vesponico Luciano          | F          | 402-232846-4         | Auxiliar      | Compras                            | Veronica Lina       | 829-871-1578                |
| Maria Alt Vargas           | F          | 0310552422-1         | C. Aux. F.    | Farmacia                           | Maria Vargas        | 829-816 0207                |
| Rafael Toribio             | F          | 402-1109227-1        | Asistente     | Consulte.                          | Heily M.            | 829 960 4751                |
| Anibal A. Acantara         | F          | 402-2204406-9        | Aux. Farmacia | Almacén de Farmacia                | Asi                 | 649-804-7734                |
| Emiliana García B.         | F          | 031-0491323-5        | Burujin F.    | Farmacia                           | Emiliana G.         | 809-250-6117                |
| Jannery Castillo           | F          | 031-0457624-8        | Aux. Adm.     | Farmacia Central                   | Jannery Castillo    | 809-446-8144                |
| Wanda U. Renta             | F          | 046-0023096-7        | Mesera        | Farmacia Central                   | Wanda U. Renta      | 809-419-2129                |
| Luzdelila Lucero           | F          | 402-2090606-2        | Coc. Farmacia | Farmacia Central                   | Luzdelila Lucero    | 829-206-5195                |
| Ledy Pérez Estell          | F          | 031-0448315-8        | Coc. Almac.   | almacen mediana                    | Ledy Pérez          | 809-729-7626                |
| Nuebla Pina de Nunez       | F          | 031-0466925-8        | Farmacéutica  | almacen                            | Nuebla Pina         | 809-683-64-88               |
| Nelson Hilario Chant       | M          | 031-0214492-4        | Sec. Inv.     | Contabilidad                       | Nelson Chant        | 849-254-9914                |
| Jose Angel de Jesus        | M          | 039-0014227-4        | Aux. cont.    | Contabilidad                       | Jose Angel de Jesus | 829-805-3774                |
| Dionisia Pina              | F          | 039-0009488-6        | Aux. Fca      | Farmacia Central                   | Dionisia Pina       | 829-388 18 81               |
| Ross smethyn Guzman        | F          | 402-1147123-6        | Paciente      | Recursos Humanos                   | Ross Guzman         | 849-398-2852                |
| Kerdyn Femandes            | T          | 402-2502174-3        | Asist         | Sub-Dirección                      | Kerdyn Femandes     | 809-765-2950                |
| Georgina Olvera de Helario | F          | 040176147-0          | Secretaria    | Despensa                           | Georgina Olvera     | 829-621-1920                |

\*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






## ANEXO CAPACITACIÓN MANEJO DE ALMACEN





Nombre de la Actividad: HRUJMCB3.2.1.1.01 Capacitacion Manejo De Inventario

Área Responsable: Division De Recursos Humanos

Fecha: 23/5/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ Presencial ☒

Hora: 02:00PM a 05:00PM

Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa "Hospital Cabral y Baez"

## Participantes

| Nombre                  | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo        | Dirección/Departamento/Institución | Firma            | Correo Electrónico/Teléfono |
|-------------------------|------------|----------------------|--------------|------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Yolanda Lirio           | F          | 402-7378466-4        | Auxiliar     | Compras                            | Yolanda Lirio    | 429-871-1078                |
| Enriquez Long           | F          | 031-0314934-4        | Cre.         | Am. Suministros                    | Enriquez Long    | 829-536-3008                |
| Yolanda Flite           | F          | 031-0519337-3        | Secretaria   | UCI                                | Yolanda Flite    | 849-912-0272                |
| Rose Ureña              | F          | 402-1113264-9        | Aux. adm.    | Contabilidad                       | Rose Ureña       | 829-806-0098                |
| Yaritza Ramos           | F          | 402-1834639-9        | Aux. Contab. | Contabilidad                       | Yaritza Ramos    | 809-290-1167                |
| Dionisia Ferra Pizar    | F          | 039-0004484-4        | Aux. Fin.    | Fin. Central                       | Dionisia Ferra   | 829-388-1881                |
| Corra Madelin Gutierrez | F          | 031-055908-8         | As. Farm.    | Farmacia central                   | Madelin C.       | 829-550-9967                |
| Mariamagdalena Flite    | F          | 031-0379567-4        | As. Farm.    | Farmacia Central                   | Mariamagdalena   | 829-974-6652                |
| Jenny Castell           | F          | 031-0576248-8        | Aux. Farm.   | Farmacia Central                   | Jenny Castell    | 809-446-8144                |
| Wanda Ureña             | F          | 046-0023098-8        | Mesajera     | Farmacia Central                   | Wanda U          | 809-419-2129                |
| Maria del Carmen Lopez  | F          | 031-055-242-2        | Aux. Farm.   | Farmacia central                   | Maria del Carmen | 829-916-0207                |
| Arilene Alcántara       | F          | 402-2208406-6        | Aux. Farm.   | Almacén de Farmacia                | Arilene          | 449-864-7734                |
| Rosanna Reyes           | F          | 051-0019925-5        | Aux. Farm.   | Almacén Farmacia                   | Rosanna R        | 829-459-0880                |
| Karina Flite            | F          | 402-2385840-4        | Aux. F.      | Alma. de Farmacia                  | Karina Flite     | 849-258-2426                |
| Francisco Marino        | M          | 031-0514964-4        | As. F.       | Farmacia central                   | Francisco        | 829-398-6228                |
| Ana Leticia Casado      | F          | 031-0504628-2        | Secretaria   | Salud mental                       | Ana Leticia      | 829-903-6565                |

\*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





- Para las reuniones virtuales no será necesario completar el campo de firma.



Código de la Acción de Capacitación: 20241005080

Nombre de la Acción de Capacitación: ASPECTOS GENERALES DE LOS INVENTARIOS

Institución / Empresa: HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 23/05/2024

Fecha de Término: 23/05/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: \_\_\_\_\_

| No.   | Número de Cédula o Pasaporte | Participantes<br>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     | 40222084069                  | ANIBELKA ALCANTARA DIAZ                  | X    |   | X     |      | Anibelka                              |       |       |       |       |           |    |
| 2     | 03101761470                  | GLADYS ALTAGRACIA ALONZO SANCHEZ         | X    |   | X     |      | Glady                                 |       |       |       |       |           |    |
| 3     | 03400425983                  | YOHANNA MARIA BARE                       | X    |   | X     |      | Yohanna                               |       |       |       |       |           |    |
| 4     | 03100256241                  | AMIN ANTONIO CARVAJAL REYNOSO            |      | X | X     |      | Amin                                  |       |       |       |       |           |    |
| 5     | 03105046282                  | ANA LORENZA CASADO CARABALLO             | X    |   | X     |      | Ana Casado                            |       |       |       |       |           |    |
| 6     | 03104576248                  | JANNERY YENIFER CASTILLO CASTILLO        | X    |   | X     |      | Jannery                               |       |       |       |       |           |    |
| 7     | 04701505689                  | ANA MARIA CEPEDA LOPEZ                   | X    |   | X     |      | Ana Cepeda                            |       |       |       |       |           |    |
| 8     | 05900142224                  | JOSE ANGEL DE JESUS VELEZ                |      | X | X     |      | Jose Angel                            |       |       |       |       |           |    |
| 9     | 40223858404                  | KARINA ALTAGRACIA DIAZ RUBEN             | X    |   | X     |      | Karina                                |       |       |       |       |           |    |
| 10    | 03105193373                  | VERONICA MARIA FLETE GARCIA              | X    |   | X     |      | Veronica Flete                        |       |       |       |       |           |    |
| 11    | 03103795674                  | MARIA MAGDALENA FLETE PEREZ              | X    |   | X     |      | Maria Magdalena                       |       |       |       |       |           |    |
| 12    | 40235062706                  | ESMERALDA GARCIA                         | X    |   | X     |      | Esmeralda                             |       |       |       |       |           |    |
| 13    | 03105590982                  | ANA MADELIN GUTIERREZ                    | X    |   | X     |      | Madelin                               |       |       |       |       |           |    |
| 14    | 40223284064                  | VERONICA LIRIANO CEBALLOS                | X    |   | X     |      | Veronica Liriano                      |       |       |       |       |           |    |
| 15    | 03103149344                  | EDUVIGES MARIA LOPEZ TAVAREZ             | X    |   |       | X    | Eduviges                              |       |       |       |       |           |    |
| 16    | 40222231041                  | ANNY ESTEFANY MENDOZA JIMENEZ            | X    |   | X     |      | Anny                                  |       |       |       |       |           |    |
| 17    | 03105149615                  | FRANCISCO ALFREDO MUÑOZ ESPINAL          |      | X | X     |      | Francisco                             |       |       |       |       |           |    |
| 18    | 03900044896                  | DIONICIA PARRA RODRIGUEZ                 | X    |   | X     |      | Dionicia                              |       |       |       |       |           |    |
| 19    | 40218346399                  | LARITZA ALTAGRACIA RAMOS RAMOS           | X    |   | X     |      | Laritz                                |       |       |       |       |           |    |
| 20    | 05100199255                  | ROSAANNA ALTAGRACIA REYES PEÑA           | X    |   | X     |      | Rosanna                               |       |       |       |       |           |    |
| 21    | 04600230967                  | WANDA UNICE UREÑA CABRERA                | X    |   | X     |      | Wanda                                 |       |       |       |       |           |    |
| 22    | 40211112549                  | ROSE UREÑA GONZALEZ                      | X    |   | X     |      | Rose                                  |       |       |       |       |           |    |
| 23    | 03105524221                  | MARIA ALTAGRACIA VASQUEZ JIMENEZ         | X    |   | X     |      | Maria Vasquez                         |       |       |       |       |           |    |
| Total |                              |                                          | 26   | 3 | 22    | 1    |                                       |       |       |       |       | Total     |    |

Observaciones:

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

Certificado: Físico ☐ Web ☐

Contraparte de la Empresa

Facilitador(a)

Asesor(a)

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

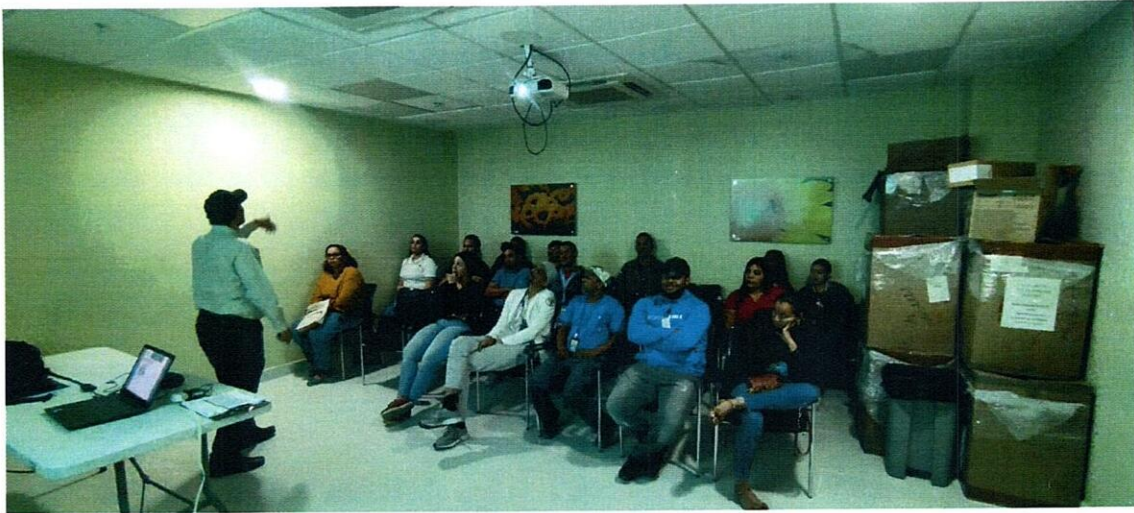


## ANEXOS DE CAPACITACION MANEJO DE INVENTARIO





## ANEXOS CAPACITACION SEGURIDAD FISICA





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Lunes, 26 de febrero del 2024.

A:           Sección De Mayordomía,  
  
Cc:           Sección de lavandería y ropería  
  
Cc:           Sección de alimentación y nutrición.  
  
Asunto:     **Capacitación técnicas de hotelerías**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación técnicas de hotelerías**, que será impartida este **miércoles 28 de febrero** del año en curso, de 2:00 a 5:00 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide,

  
Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad:

Código 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Tecnicas De Hotelerias)

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 28/02/2024

 Modalidad de la Reunión: Virtual ☐ presencial ☒

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 05:00. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes       |            |                      |             |                                    |                 |                                   |
|---------------------|------------|----------------------|-------------|------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Nombre              | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo       | Dirección/Departamento/Institución | Firma           | Correo Electrónico/Teléfono       |
| Marys Salcedo       | F          | 031-0543393-6        | consejero   | maty salcedo                       | Marys Salcedo   | marys@hospitales.com 809-319-5556 |
| Monica Cepeda       | F          | 03101219826          |             | monica cepeda                      |                 |                                   |
| Rufina Ventura      | F          | 031-0015755-9        | limpiadora  | Higiene                            |                 |                                   |
| Yureli Del Camar 21 | F          | 031-0371354-1        | Supervisora | Maternidad                         | Yureli          |                                   |
| Maria Ant. Rosario  | F          | 031-1115663-9        | Consejero   | Magisterio                         | Maria R.        |                                   |
| MARIA REYES         | F          | 031-0292317-8        | Libre       | Higiene                            |                 |                                   |
| dolores Reuter      | F          | 031-0231102-2        | Supervisora | Higiene                            | dolores         |                                   |
| William Aguirre     | M          | 015-0000000-2        | Supervisor  | Higiene                            | William Aguirre |                                   |
| A Wilda C. Jones    | F          | 031-0339636-6        | sup. Hig    | H. General                         |                 |                                   |
| Lucricia Diaz       | F          | 031-0039951-9        | SLP         | Cedine                             | Lucricia        |                                   |
|                     |            |                      |             |                                    |                 |                                   |
|                     |            |                      |             |                                    |                 |                                   |
|                     |            |                      |             |                                    |                 |                                   |
|                     |            |                      |             |                                    |                 |                                   |

\*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.





[illegible]





## REPORT E EJECUCIÓN DE ACCIÓN DE CAPACITACIÓN

RT-07-PT-ONA-040  
Edición 8

Código de la Acción de Capacitación: 20241001709

Nombre de la Acción de Capacitación: HOSTELERIA HOSPITALARIA

Institución / Empresa:

HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO JOSE MARIA CABRAL Y BAEZ

Fecha de Inicio: 23/02/2024

Fecha de Término: 23/02/2024

Total Horas Programadas: 8

A Pagar: 8

| 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     | 01500040892                  | WILIAN AQUINO AQUINO                  |      | X |       | X    | Wilian                                |       |       |       |       | X         |    |
| 2     | 03105075992                  | ANA YUDELKA CAPELLAN                  | X    |   | X     |      | Ana                                   |       |       |       |       | X         |    |
| 3     | 03101219826                  | MONICA ANTONIA CEPEDA                 | X    |   | X     |      | Monica                                |       |       |       |       | X         |    |
| 4     | 03102251505                  | PORFIRIA JACQUELIN CEPIN              | X    |   | X     |      | Porfiria                              |       |       |       |       | X         |    |
| 5     | 03102222530                  | MARIA MIREYA CORONADO JEREZ           | X    |   | X     |      | Maria                                 |       |       |       |       | X         |    |
| 6     | 03100102031                  | DULCE MILAGROS DE LA CRUZ MESON       | X    |   | X     |      | Dulce                                 |       |       |       |       | X         |    |
| 7     | 40219775372                  | SCARLETT MARIA DEL ROSARIO RODRIGUEZ  | X    |   | X     |      | Scarlett                              |       |       |       |       | X         |    |
| 8     | 05300394540                  | JUAN EURY ESTEVEZ ABREU               |      | X |       | X    | Juan Eury                             |       |       |       |       | X         |    |
| 9     | 03104218635                  | ISaura MARTINEZ TEJADA                | X    |   | X     |      | Isaura                                |       |       |       |       | X         |    |
| 10    | 03100274962                  | BRIGIDA MERCEDES MEDINA ESPINAL       | X    |   |       | X    | Brigida                               |       |       |       |       | X         |    |
| 11    | 03102371022                  | DOLORES AMELIA PEPALTA PEÑALO         | X    |   |       | X    | Dolores                               |       |       |       |       | X         |    |
| 12    | 00105667703                  | MARIA FELIPA REYES                    | X    |   | X     |      | Maria                                 |       |       |       |       | X         |    |
| 13    | 03104927649                  | KATY RODRIGUEZ DIAZ                   | X    |   | X     |      | Katy                                  |       |       |       |       | X         |    |
| 14    | 03103743591                  | YURELIS DEL CARMEN RODRIGUEZ GONZALEZ | X    |   | X     |      | Yurelis                               |       |       |       |       | X         |    |
| 15    | 03105457943                  | YASMIN DEL CARMEN ULLOA GERMOSEN      | X    |   | X     |      | Yasmin                                |       |       |       |       | X         |    |
| Total |                              |                                       | 13   | 2 | 11    | 4    |                                       |       |       |       |       | Total     | 15 |

Observaciones:

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

N/C = No califica

Certificado: Físico ☐Web ☐

Facilitador(a)

Asesor(a)

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



|                  |         |
|------------------|---------|
| REGISTRO         |         |
| 29/02/24         |         |
| FECHA DE ENTRADA |         |
| VERIFICAR        | INICIAL |
| 4/3/24           | AAms    |
| FIRMA            | FIRMA   |
| VERIFICAR FINAL  |         |
| FECHA            | FIRMA   |

399  
316



## ANEXOS CAPACITACION TECNICAS DE HOSTELERIAS





Santiago de los Caballeros, Rep. Dom.  
Lunes, 11 de marzo del 2024.

**A: Todo el personal**

**Asunto: Capacitación Manejo de quejas y conflictos**

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para convocarle a la **Capacitación Manejo de quejas y conflictos**, que será impartida este **miércoles 13 de Marzo** del año en curso, de 2:00 a 4:30 PM, la cual se llevará a cabo de manera presencial en el **Salón De Capacitación Área Administrativa**.

Agradeciendo de antemano su colaboración;

Se despide



Licda. Isabel Antonia Díaz García.  
Encda. División De Recursos Humanos

ID/rc



Nombre de la Actividad: Codigo 3.2.1.1.01 Ejecucion Plan de Capacitacion SRS 2024 (Manejo de Quejas y Conflictos)

 Área Responsable: Division De Recursos Humanos

 Fecha: 13/3/2024

 Modalidad de la Reunión: ☒ Virtual ☐ Presencial

 Hora: 02:00 P.M. Hasta 04:30. P.M.

 Lugar/Plataforma: Salon De Capacitaciones Area Administrativa

| Participantes             |            |                      |                   |                                                |                 |                             |
|---------------------------|------------|----------------------|-------------------|------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| Nombre                    | Sexo (F/M) | Cédula (A solicitud) | Cargo             | Dirección/Departamento/Institución             | Firma           | Correo Electrónico/Teléfono |
| Brenda Peña Ventura       | F          | 031-0511360-3        | Residente         |                                                | Brenda P        | 829 731-2270                |
| Diana M. Vázquez Brito    | F          | 031-0553428-7        | Manejadora        |                                                |                 | 829-427-8774                |
| Luzdelila Puentes Beltré  | F          | 402-2090606-5        | Coordinadora      | Farmacia Central                               | Luzdelila       | 829-206-5195                |
| Genny E. De León          | F          | 012-0103137-2        | Secretaria        | Cardiología NO Invasiva                        | Genny           | 829-866-4869                |
| Verónica M. Fleite García | F          | 031-0519337-3        | Secretaria        | Endocrinología y Nutrición 4 <sup>ta</sup> Sur | Verónica Fleite | 849-912-0222                |
| Ynelisa Ant. Breton       | F          | 031-0472781-7        | Coordinadora      |                                                | Ynelisa         | 849 449 0680                |
| Francisco Chumby Ortega   | M          | 402-2372596-7        | T.I.C             | T.I.C                                          | Francisco       | 829-830-6839                |
| Ana Guisela Romero G      | F          | 122-0004349-0        | Secretaria        | Cuina Plástica/Vasos                           | Ana Guisela     | 809-975-7778                |
| Lisbeth Germin            | F          |                      | Atención          | Atención Al Usuario                            | Lisbeth         | 849-402-7272                |
| Nelson Hano Chén          | M          | 031-0214492-4        | Administrativo    | Contabilidad                                   | Nelson          | 849-254-9914                |
| Elba Parra                | F          | 031-0554300-7        | Secretaria        | Cardiología                                    | Elba Parra      | 829-963-5105                |
| Domingo E. Vegas          | F          | 0540142996-3         | Residente         | Emergencia                                     | Domingo         | 829-284-5334                |
| Silvia Cornelia Peña      | F          | 402-1121052-7        | Supervisor        | Contabilidad                                   | Silvia          | 829-401-2369                |
| Vienela Cabrera           | F          | 031-0429633-6        | Sec. Especialista | Reumatología                                   | Vienela         | 829-579-1004                |
| Ana Soledad Casado        | F          | 031-0505688-2        | Sec. Especialista | Salud Mental                                   | ANAC-C          | anacac@300gmed.com          |
| Celya Santiago            | M          | 402-243508-3         | Residente         | Emergencia                                     | Celya Santiago  | 849-254-9914                |

\*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.







\*Instrucciones de llenado: - Coloque su cédula solo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A.

