

Nombre de seminario/curso: SISTEMA DE FORMACION Y DESARROLLO CONTROL DE ASISTENCIA  
 Facilitador: Dr. Rafael Lertiza Ramirez  
 Fecha inicio: 27/02/19  
 Fecha culminación: DD-MM-AA

NID	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CÉDULA	CARGO	DD-MM-AA	UNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Juan Carlos Espinosa	0912234114	Odontólogo	09-02-2019	Tip. P		Juan Carlos Espinosa
2	Patricia Cabeza Cabeza	0802962522	Administradora	08-02-2019	CS TIPO C		Patricia Cabeza
3	Aracely Ortiz Sandoval	080291819-3	TRP.S.	08-02-2019	CS TIPO C		Aracely Ortiz
4	Rafael Torres F.	0802902143-2	Normativa-157M.	08-02-2019	CS TIPO C		Rafael Torres
5	Richard Toranzo Velazquez	085044081	Agendador	08-02-2019	CS TIPO C		Richard Toranzo
6	Katerinka Vera Conato	10338292	Distrita	10-03-2019	P.S. Chuguito		Katerinka Vera
7	Rebeca Muñoz Lopez	1213342337	Médico	12-03-2019	Chuguito		Rebeca Muñoz
8	Guillermo Antonio Alvarado	0802970247	Médico	08-02-2019	TOCAFUENTE		Guillermo Antonio
9	Sharon Tatiana Ortega Veliz	130732996-9	Médico	13-07-2019	TIPO C		Sharon Tatiana
10	Kathy Caicedo Arbulu	0802428706	Asesora	08-02-2019	TIPO C		Kathy Caicedo
11	Ma. Fernanda Vera Betancourt	0802657417	Enfermera	08-02-2019	TIPO C		Ma. Fernanda Vera
12	Karina Hinojosa	0802468844	Enfermera	08-02-2019	Chuguito		Karina Hinojosa
13	Miruna Quintero V	0802945519	Infermera	08-02-2019	P.S. San Vicente		Miruna Quintero
14	Jenny Cuevas	60645017	Médico	06-06-2019	Chuguito		Jenny Cuevas
15	Miriam Torres Gamero	080092473-0	E.E.P.Y.C	08-02-2019	VIGILANCIA		Miriam Torres
16	Leonar Palara	0802519421	E.E.P.Y.C	08-02-2019	Vigilancia		Leonar Palara
17	ESTELI MONTAÑO	0802010926	ANAL. FINANCIER	08-02-2019	ADMINISTR		ESTELI MONTAÑO
18	HAYDÉE MORALES	0802160978	Gestión de Riesgo	08-02-2019	Digital		HAYDÉE MORALES

Observaciones:

NOTA: Todas las actividades de formación dirigidas a los servidores públicos, deben ser registradas en este documento, como constancia de su asistencia y de la ejecución del evento. **CONSERVAR EL ORIGINAL Y ENTREGARLO A:**

Firma Facilitador: *Rafael Lertiza Ramirez*

FORMATO 01.00  
 Versión 2.0  
 02/08/17

CONTROL DE ASISTENCIA

Número de seminario/cursillo: **Dr. Rafael Lemus Riquelme**  
 Facilitador: **27/02/19**  
 Fecha inicio: **DD-MM-AA**  
 Fecha culminación: **DD-MM-AA**  
 Evento: **RENTON RENDICIÓN DE CUEN TAs 2018**  
 Lugar: **CEAR \* CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO \***  
 Duración Horas:

IND.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CÉDULA	CARGO	UNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yenny Angé Laguna	0802372045	Responsable P&A	DISTRITO 08006	elenio1919@hotmail.com	
2	Paul Parante	1313188050	EPI	DISTRITO 08006	eduardoacuna@gmail.com	
3	Valma Rovere Herrera	08009167876	Analista de Provision	DISTRITO 08006	valrove14@gmail.com	
4	Estelina Noveda	0801941956	FINANCIERA	DISTRITO 08006	fatufan@hotmail.com	
5	William González Polow	0803554138	Técnico en APS	Panamá	mochebecas.erra@hotmail.com	
6	Amelia Guzmán Guerra	0802679114	Nutricionista	DISTRITO 08006	ameliatarce064@hotmail.com	
7	Franklin Aguayo Jara	131239192	Proyección de Postop -Médico de S. Salud.	DISTRITO 08006	franklin_aguayojara@hotmail.com	
8	Corika Rojas Romero	0918436817	Administradora	DISTRITO 08006	corrikarodriguez2008@hotmail.com	
9	Karen Ojeda Zava	0982934935	Administración (Especialista)	DISTRITO 08006	Karen13@hotmail.com	
10	Laura Bass Betancourt	0801871088	Experto Provis Serv	DIST 08006	laurabass@hotmail.com	
11	Julero Cortes Rojas	0803203389	Enfermero	Chantada	julerojara@hotmail.com	
12	Ronal Socarrón Kluge	0803455930	Ingeniero Rural	P.S. Capulí	ronal.socarron@gmail.com	
13	Geovanny Achudo	0802453026	Médico	Panamá	Kilgrya172006@hotmail.com	
14	Concha González Valdez	0803479575	Tec. Archivo	DISTRITO 08006	car-lez@hotmail.com	
15	Marc-Élie Miléus	1756246190	Médico	DISTRITO PROGRESO	marcelmiles@gmail.com	
16	Nilo Pérez Figueroa	0802834739	Médico	P.S. CHUNGULLUO	hilman.perez@hotmail.com	
17	Aniel Mayencio Luna	1755817770	Administr. Técnico	ESTIPRO	anielm1964@gmail.com	
18	Carlos Yiza	0802180690	Odontólogo	EXTERNO	Carlos Y. 1961	

Observaciones:

Firma Facilitador: **ROMATO 02.00**  
 Versión 2.0  
 02/06/17

NOTA: Todas las actividades de formación dirigidas a los servidores públicos, deben ser registradas en este documento, como consecuencia de su asistencia y de la ejecución del evento. Esta información se consolida mensualmente a nivel nacional control estadístico de capacitaciones por lo que su registro es de uso obligatorio. CON SERVIR EL ORIGINAL y enviar una copia a la Dirección Nacional de Talento Humano

Facilitador: **Dr. Rafael Lemos Ramirez** Fecha inicio: **27/02/19** DD-MM-AA

Evento: **RENDIMIENTO DE CUENTAS 2018** Lugar: **CEAR - CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO -** Duración Horas: \_\_\_\_\_

Fecha culminación: \_\_\_\_\_ DD-MM-AA

NO.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CECULA	CARGO	UNIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Thommy bonin	0803142144		Comunidad		
2	Noberto Quiroz	1756735330		Comunidad		
3	Regulone Garcia Dibeulo	0803060102		Tipo C		
4	Equipo Magacelo	0801089101		Comunidad		
5	Isabel Sanchez Yalón	0803087946	Estadística	Comunidad		
6	Esther Arana Simisteraza	091020130-3	Trabajo social	Tipo C	paop19@hotmail.com	
7	Alex Carrero Cortez	0803732676		Tipo C		
8	Jonathan Bonin	080395939		Comunidad		
9	Carlos Delgado Q	0801160375		Comunidad		
10	Allemanda Edward	170205769-3	Secretaria	Comunidad		
11	Berry Sanchez	0804988452	ENTERREN	TPOC	eluischalesuanda@hotmail.com	
12	Ledy Solis	0802607679	Fisioterapeuta	Tipo C	ambrosio@yachoo.com	
13	Maribel Angulo	0802687798	Enfermera	Comunidad	ledy0109@hotmail.com	
14	Patricia Rojas	0801688060	Enfermera	Comunidad	maribelanguloval@gmail.com	
15	Isabella-Tomer Obno	0803061005	Obstetra	Tipo C	penylo.patricio328@gmail.com	
16				Consulta	1507001@hotmail.com	
17						
18						

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

NOTA: Todas las actividades de formación dirigidas a los servidores públicos, deben ser registradas en este documento, como constancia de su asistencia y de la ejecución del evento. Esta información se consultará mensualmente a nivel nacional.

Firma, Facilitador: \_\_\_\_\_

CONTIROL DE ASISTENCIA

Nombre de seminario/cursos: **Dr. Rafael Lemos Ramirez**  
 Facilitador: **27/02/19**  
 Fecha inicio: **DD-MM-AA**  
 Nombre de participante: **DD-MM-AA**  
 Fecha culminación: **DD-MM-AA**  
 Evento: **CENTRO DE ENTRENAMIENTO PARA EL ALTO RENDIMIENTO -**  
 Lugar: **CEAR**  
 Duración Horas: **08:00**

NO.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	UNIDAD	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Alexa Valencia Santos	0802252965	Analista Serv. Jurid.	Distrito	monesalexo38@gmail.com	
2	Florencia Mendillo	0801374059	Analista Contabilidad	Distrito	floriana3@gmail.com	
3	Cecilia Cacho Pizarro	1311633344	Analista Promoc.	Distrito	cecilia.gue@hotmail.com	
4	Martha Montalvo S	080177890	Estadística	Distrito	Martha19@hotmail.com	
5	María Elena Gorno	080261230	ACTIVO	Distrito	mactenat@yaho.es	
6	Ayara Chaves Barroza	080147208-1	Guardabosque	Distrito	ayara1984@hotmail.com	
7	Manuel Jhonatan Montalvo	0801104128	Asistente	Distrito	manuel19@hotmail.com	
8	JIMMY FLOR	080216A22	PROMOCION	DISTRITO	JIMMY FLOR@GMAIL.COM	
9	Darwin Chaves	08045499413	COMUNIDAD	Rio Verde	darwin1984@hotmail.com	
10	Lidia Lopez Luna	080410911-4	Estadística	Tipo C.	Lidia1984@hotmail.com	
11	Richard Jaramilla	085044018	Agudado	Amor de		
12	OLEIVIS SILVA	080303011-2	COMUNIDAD	TIPO C		
13	Amparo Silva	08368610-4	Comunidad	Tipo C		
14	BRAVO ANDREJUN	0850920751	COMUNIDAD			
15	CARMEN Godoy		comunidad	Rioverde		
16	Daniela Portocarrero	0802557025	comunidad	Rioverde	daniela.portocarrero@outlook.com	
17	Esperanza Casierro	0802146526	Comunidad	Rioverde		
18	Fariola Castro A	0802211419	Comunidad	Rioverde	fariola.castro@outlook.com	

Observaciones: **FORMATO 01.00**  
 Versión: 2.0  
 02/05/17

Nota: Todas las actividades de formación dirigidas a los servidores públicos, deben ser registradas en este documento, como constancia de su asistencia y de la ejecución del evento. Esta información se consolidará mensualmente a nivel nacional con el estado físico de cada institución por lo que su registro es de uso obligatorio. CONSERVAR EL ORIGINAL y enviar una copia a la Dirección Nacional de Talento Humano.