



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

REGISTRO

Asistencia a Capacitaciones

Página

1

Código

THU-REG-03

Versión

02

Fecha

Abril/2022

TEMA(S): alcances y responsabilidades del plan de acción PPSS año 2024

Entrenamiento

Re
entrenamiento

Formación – Capacitación

Inducción

Socialización

Reunión

FECHA: 26 julio 2024

HORA:

INSTRUCTOR: *Fonke R. P. R.*

LUGAR: Instalaciones Fundacion Amor, Luz y Esperanza - ALES

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	<i>Lizeth Givaldo Ramos</i>	<i>1096210621</i>	<i>Teo</i>	<i>[Signature]</i>	
2	<i>Edwin Andres Rodriguez Soria</i>	<i>92527883</i>	<i>Aux. Enfermera</i>	<i>[Signature]</i>	
3	<i>Luis Carlos Acosta</i>	<i>1103900531</i>	<i>Aux. Enfermera</i>	<i>[Signature]</i>	
4	<i>Loisa Hernandez Abad</i>	<i>1005516347</i>	<i>Aux. Admin.</i>	<i>[Signature]</i>	
5	<i>Ana Josefina Muniz Serrano</i>	<i>1.193.077.105</i>	<i>Archivera</i>	<i>[Signature]</i>	
6	<i>Jeidy Vagana Cevallos</i>	<i>1005573796</i>	<i>Contabilidad</i>	<i>[Signature]</i>	
7	<i>Dayana Faria Mejia</i>	<i>1102869879</i>	<i>Regente Far</i>	<i>[Signature]</i>	
8	<i>Christian Bolaño Cortes</i>	<i>1102860302</i>	<i>Psicólogo</i>	<i>[Signature]</i>	
9	<i>Anderson Porro S</i>	<i>1129528799</i>	<i>Psiquiatra</i>	<i>[Signature]</i>	
10	<i>Kelly Campesat Gama</i>	<i>1102.863.244</i>	<i>Ps. Farmacia</i>	<i>[Signature]</i>	
11	<i>Daniela Mercado</i>	<i>1005572083</i>	<i>As. Farmacia</i>	<i>[Signature]</i>	
12	<i>Magalis Barrios P</i>	<i>49765247</i>	<i>Enfermera</i>	<i>[Signature]</i>	
13	<i>Ibeth Contreras S.</i>	<i>1103118181</i>	<i>A. an</i>	<i>[Signature]</i>	

Elaborado Por:


TQH Consultores

Revisado Por:

Responsable de Calidad

Aprobado Por:

Gerencia

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		Página	Código
	REGISTRO		1	THU-REG-03
	Asistencia a Capacitaciones		Versión	Fecha
			02	Abril/2022

TEMA(S): alcances y responsabilidades del plan de acción PPSS año 2024	Entrenamiento		Re entrenamiento	-
	Formación – Capacitación		Inducción	
	Socialización		Reunión	
	FECHA: 26 julio 2024		HORA:	
INSTRUCTOR: <i>Forma Rpt 12</i>		LUGAR: Instalaciones Fundación Amor, Luz y Esperanza - ALES		

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	<i>Sergio Rios Torres</i>	<i>1108763292</i>	<i>HUX</i>	<i>Sergio R</i>	
2	<i>José Carlos Hernández Ruiz</i>	<i>1100402494</i>	<i>med</i>	<i>JCR</i>	
3	<i>Yara Montes Garza</i>	<i>1005660097</i>	<i>S.G</i>	<i>Yara</i>	
4	<i>Gerardo Olivera</i>	<i>4103102284</i>	<i>AUX</i>	<i>Gerardo O.</i>	
5	<i>Meris Naveas Gomez</i>	<i>4005-663.039</i>	<i>AUX E</i>	<i>Meris</i>	
6	<i>José Carlos Hernández</i>	<i>1102836136</i>	<i>AUX E</i>	<i>JCR</i>	
7	<i>Manuel David Montes S.</i>	<i>92231290</i>	<i>A-S.</i>	<i>Manuel Montes</i>	
8	<i>Maria del Carmen Alvarez H.</i>	<i>1005569612</i>	<i>A. Alvarez</i>	<i>Maria Alvarez</i>	
9					
10					
11					
12					
13					

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
TQH Consultores	Responsable de Calidad	Gerencia