



QUIMIOSALUD
Programa de Calidad de Vida

ASISTENCIA A INDUCCION,
ENTRENAMIENTO Y CAPACITACIONES

Código: GCM-FR-027-1

Vigente desde:
14/09/2020

Pág. 1 de 1

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD:	Asistencia técnica DADIS a cerca de Participación Social		
OBJETIVO:	Capacitar a empleados de Quimiosalud y miembros de Asociación Unión		
AGENCIA:	Cartagena		
Facilitador Directo:	Nacira Consuegra Castro	Lugar:	Quimiosalud
Responsable Interno:	Walter Escalante Dina	Fecha:	24-07-24
		Hora:	3:00 pm.

REGISTRO DE ASISTENCIA (firme cuando haya entendido los temas tratados)

No.	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1	Alba Dommar	tesorera Asociación	Alba Dommar
2	Luis Luz Roberto Castro	miembro	Luis Luz
3	Yolanda Guzmán Caicedo	Presidenta Asociación	Yolanda Guzmán
4	Yolanda Sepúlveda Martínez	Psicóloga	Yolanda Sepúlveda
5	Yocell Bonel Muñoz	Arq. de Fm.	Yocell Bonel
6	Amely Noreña Rincón	Clasista adm.	Amely Noreña
7	Mercedes Villalón Villalón	Directora de Unidad	Mercedes Villalón
8	José Barrios Morales	Regente de farmacia	José Barrios
9	Lina Sampedra Orozco	coordinadora Médica	Lina Sampedra
10	Doris Villalón Navarro	Enfermera	Doris Villalón
11	Eris Alonso Pava Barrios	DTSF	Eris Alonso
12	Kenya Román Medrano	Médico asistencial	Kenya Román
13	Jessica Juan González	Auxiliar de Servicios Generales	Jessica Juan
14	Kathy Barboza Acosta	Auxiliar de Archivo	Kathy Barboza
15	Pamela H. Palencia	Suplente. Asoc. Unión	Pamela H. Palencia
16	Jhon Carlos Padilla Palencia	auxiliar estadística	Jhon Carlos
17	María Victoria Barrios	Médico asistencial	María Victoria
18	Amel Uribe G.	Químico Farmacéutico	Amel Uribe
19	Margarita Dorado Vez	Enfermera	Margarita
20			

Se logró el Cumplimiento de Objetivo de la capacitación o entrenamiento SI (X) NO ()

Fecha:

Facilitador Directo:

Nacira Consuegra Castro

Responsable Interno: Coordinación medica
nacional

Oficina Promoción Social - DADIS.

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD:	Asistencia Técnica DAMIS acerca de Participación Social		
OBJETIVO:	Capacitar a empleados y miembros de Asociación de Usuarios		
AGENCIA:	Cartagena		
Facilitador Directo:	Nacira Consuegra Castro	Lugar:	Quimiosalud
Responsable Interno:	Walfani Escalante Viana	Fecha:	24-07-24
		Hora:	3:00 pm.

REGISTRO DE ASISTENCIA (firme cuando haya entendido los temas tratados)

No.	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1	Nacira Consuegra Castro	Lider Opina Promoción Social	[Firma]
2	Rosaura Muñoz Alvarado	PU Trabajadora Social	[Firma]
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Se logró el Cumplimiento de Objetivo de la capacitación o entrenamiento **SI (X)** **NO ()**
Fecha:
Facilitador Directo:
Responsable Interno: Coordinación medica nacional