



Nombre de la Actividad: *Taller Evacuación e incendios* Ficha de Registro Participantes

Nombre del Facilitador/a (1) *Kelvin Ciceros* Prioridad del MS que impacta

Nombre del Facilitador/a (2) Meta del MS que impacta

Nombre del Facilitador (3)

Beneficiarios Directos (grupo meta): Fecha de la Actividad: *27-03-2023*

Ubicación (Ciudad / Zona): Lugar del Encuentro:

No.	Nombre y Apellidos ESCRIBIR CON CLARIDAD	Nacionalidad	Edad de los participantes								Organización / Institución	(teléfono o correo electrónico)	Firma	
			5-17 años		18-49 años		≥ 50 años		Con Discapacidad					
			F	M	F	M	F	M	Si	No				
1.	<i>Darlenys Peña Soto</i>	<i>dominicana</i>			X						X	<i>Indocal</i>	<i>dpena@indocal.gob.do</i>	<i>Darlenys</i>
2.	<i>Edward Ynosa mena</i>	<i>Dominicano</i>				X					X	<i>Indocal</i>		<i>Edward Ynosa</i>
3.	<i>Alberto H. Torres V.</i>	<i>Dominicano</i>				X					X	<i>Indocal</i>	<i>Atorres@Indocal.gob.do</i>	<i>A.H.</i>
4.	<i>María Feliz Búez</i>	<i>dominicana</i>			X						X	<i>Indocal</i>	<i>mfeliz@indocal.gob.do</i>	<i>María Feliz B.</i>
5.	<i>Claudia Celis Faute</i>	<i>Dominicana</i>			X						X	<i>INDOCAL</i>	<i>ccelone@indocal.gob.do</i>	<i>Celis</i>
6.	<i>Jorge Valdearoma</i>	<i>Dominicano</i>				X					X	<i>Indocal</i>	<i>Jvaldearoma@indocal.gob.do</i>	<i>Jorge</i>
7.	<i>Ana Emilia Jorge Romo</i>	<i>Dominicana</i>			X						X	<i>Indocal</i>	<i>Ajorge@Indocal.gob.do</i>	<i>Ana Emilia</i>
8.	<i>Erson C. Ramirez</i>	<i>Dominicana</i>				X					X	<i>INDOCAL</i>	<i>Erson@indocal.gob.do</i>	<i>Erson C.</i>
9.	<i>Yorehil R. Montero</i>	<i>Dominicano</i>				X					X	<i>INDOCAL</i>	<i>Ymontero@indocal.gob.do</i>	<i>Yorehil</i>
10.	<i>Carlos E. García Mateo</i>	<i>Dominicano</i>				X					X	<i>Indocal</i>	<i>carloselcineastre@indocal.gob.do</i>	<i>Carlos E.</i>
11.	<i>Manuel Espinal</i>	<i>Dominicano</i>				X					X	<i>Indocal</i>	<i>Manuel Espinal 1989@Indocal</i>	<i>Manuel</i>



Handwritten signature

RB



Nombre de la Actividad: **Ficha de Registro Participantes**

Nombre del Facilitador/a (1)	Prioridad del MS que impacta	
Nombre del Facilitador/a (2)	Meta del MS que impacta	
Nombre del Facilitador (3)		
Beneficiarios Directos (grupo meta):	Fecha de la Actividad:	
Ubicación (Ciudad / Zona):	Lugar del Encuentro:	

No.	Nombre y Apellidos ESCRIBIR CON CLARIDAD	Nacionalidad	Edad de los participantes								Organización / Institución	(teléfono o correo electrónico)	Firma
			5-17 años		18-49 años		≥ 50 años		Con Discapacidad				
			F	M	F	M	F	M	SI	No			
1.	Trinidad Mercedes	DOM	X								INDOCAL	cmrceles@indocal.gob.do	
2.	Aida C. Tavarez	Dominicana	X								INDOCAL	atavarez@indocal.gob.do	
3.	Priscilla Z. Martínez	Dominicana	X								Indocal	priscilla12770@gmail.com	
4.	Ledy Laura Vargas B.	Dominicana	X	X	X						Indocal	lvargas@indocal.gob.do	
5.	Wilson Eduardo Toranzo Pérez	Dominicano				X					Indocal	W.Toranzo@indocal.gob.do	Wilson Toranzo
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													



RB



No.	Nombre y Apellidos ESCRIBIR CON CLARIDAD	Nacionalidad	Edad de los participantes						Organización / Institución	Contacto (teléfono o correo electrónico)	Firma			
			5-17 años		18-49 años		≥ 50 años					Con Discapacidad		
			F	M	F	M	F	M				F	M	
12.	Ni Alberti Aguirre Esteve	Dominicano				X					X	INDOCAL	aguirreesteve@indocal.com	Ni Alberti
	Maria Rosa Gil Jimenez	Dominicana			X						NO	INDOCAL	849-314-3386	Maria Gil.
14.	Eusei Luis Lafont	Dominicano		X								INDOCAL	809-923-9399	[Signature]
15.														
16.														
17.														
18.														
19.														
20.														
21.														
23.														
24.														
25.														
26.														



RP



Formulario Lista de Participantes de la Capacitación

Título del Curso/Taller/Charla/Seminario/Conferencia/Diplomado Taller de Evacuación e Incendios

Fecha: 28 de marzo del 2023 Horas: 9:00 a.m Lugar: Salón de Capacitación del IIBI

Facilitador (a): Kelven Caceres

Nombre	Cédula de Identidad y Electoral	Área de Trabajo	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
Esperanza González	005-0033215-0	Normalización	Ext. 265	egonzalez@indocal.gob.do	E. González
Yorebit Montero	225-0018277-3	Laboratorios	809-5371281	ymontero@indocal.gob.do	[Signature]
Wilson Eduardo Toranzo Pérez	001-1888350-3	DEC	Ext 302	WToranzo@indocal.gob.do	Wilson Toranzo
Maria R. Gil Jimenez	402-2336423-9	RR-HH	849-34-3386	mail@indocal.gob.do	Maria R. Gil
Leslie E. Jimenez Castro	402-3619436-7	DEC	Ext. 488	ljimenez@indocal.gob.do	Leslie Jimenez
Ana Emilia Jorge Ramos	224-0005748-9	RR-HH	Ext. 250	ajorge@indocal.gob.do	Ana E. Jorge
Agustine Jelin Stuz Vicius	001-1127097-1	Archivos Central	Ext. 290	agustine1277@indocal.gob.do	[Signature]
Paula Patricia Cordero	001-182948-6	Facturación y Cobros	EXT 311	pcordero@indocal.gob.do	[Signature]
Nivalberto Aquino	402-1302733-3	Transportación	829-720-0380	naquino@indocal.gob.do	Nivalberto
Eduard Yanez Mesa	402-3477355-0	Correspondencia	Ext. 252	edyanez@indocal.gob.do	Eduard Yanez
Guido E. Tavarez	041-0007778-1	O.A.T	406	gtavarez@indocal.gob.do	Guido E. Tavarez
Alberto Torres V	001-1831178-6	Contabilidad	232	atv@indocal.gob.do	[Signature]



BR

