



Nombre de la Actividad:

Uso y Mantenimiento de Extintores

Registro de Participantes

Nombre del Facilitador/a (1)

Yolimar Casas

Nombre del Facilitador/a (2)

Nombre del Facilitador (3)

Beneficiarios Directos (Grupo meta):

Ubicación (Ciudad / Zona):

Fecha de la Actividad:

Lugar del Encuentro:

16/09/2023

| No. | Nombre y Apellidos<br>ESCRIBIR EN LETRAS DE MOLDE<br>PREFERIBLE | Nacionalidad | Edad de los participantes |   |            |   |           |   | Con<br>Discapacidad | Organización<br>/ Institución | (teléfono o correo<br>electrónico) | Firma |    |    |
|-----|---|--------------|---------------------------|---|------------|---|-----------|---|---------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------|----|----|
|     |   |              | 5-17 años                 |   | 18-49 años |   | ≥ 50 años |   |                     |                               |                                    |       | Si | No |
|     |   |              | F                         | M | F          | M | F         | M |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 1.  | Yolimar Casas   |              | F                         |   |            |   |           |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 2.  | Maria Elena Jimenez   |              | F                         |   |            |   |           |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 3.  | Juanita Reneo   |              | F                         |   |            |   |           |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 4.  | Juan Ramón Bautista   |              |                           |   |            |   | M         |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 5.  | Maria del C. Djeusa   |              |                           |   |            |   | M         |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 6.  | Patricia Lara   |              |                           |   |            |   |           | M |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 7.  | Yaritza Belén   |              |                           |   |            |   |           |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 8.  | Emelinda Ramirez  |              |                           |   |            |   |           |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 9.  | Yaritza Ramirez   |              |                           |   |            |   |           |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 10. | Maria A. Ramirez  | Dominicana   |                           |   |            |   |           |   |                     |                               |                                    |       |    |    |
| 11. | Ramón Rodríguez   |              |                           |   |            |   |           |   |                     |                               |                                    |       |    |    |

IMPRESO A DOBLE CARA VER DETRAS.

Dirigido a: [Handwritten Name]




[Handwritten Signature]

18-09-2023



| No. | Nombre y Apellidos<br>ESCRIBIR CON CLARIDAD | Nacionalidad | Edad de los participantes |            |           |              |   |     | Organización<br>/ Institución | Contacto (teléfono o correo<br>electrónico) | Firma |  |
|-----|---|--------------|---------------------------|------------|-----------|--------------|---|-----|-------------------------------|---|-------|--|
|     |   |              | 5-17 años                 | 18-49 años | ≥ 50 años | Discapacidad |   | Con |                               |   |       |  |
|     |   |              | F                         | M          | F         | M            | F | M   | F                             | M   |       |  |
| 12. | Dorina Santos                               |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 13. | Adelmi E. Herrera Piquero                   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 14. | Leon Carrasco                               |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 15. | Albino Jenguel Espino                       |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 16. | Arturo Ramos                                |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 17. | Geoff de Armas de Leon                      |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 18. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 19. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 20. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 21. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 22. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 23. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 24. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 25. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |
| 26. |   |              |                           |            |           |              |   |     |                               |   |       |  |

Edad de los participantes

DEFENSA CIVIL 

**Manejo de Extintores**

**Objetivos:**  
 Al finalizar esta presentación el participante será capaz de :

- Identificar el fuego y sus componentes.
- Conocer que es un extintor.
- Como utilizar un extintor correctamente
- Diferenciar los tipos de extintores y sus usos.
- Demostrar en la estación practica lo aprendido en el curso.

DEFENSA CIVIL 

**USO Y MANEJO DE EXTINTORES**

