

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 522-9999-0000 DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2025
 No. Fondo Global: 511
 No. Formulario Interno: 1406
 Unidad Gastadora: 001 - VIÁTICOS MATRIZ

RUC/CI Responsable: 0916957087
 Nombre Responsable: OÑATE LAZO CARLOS ALFREDO
 Monto Fondo Global: 80.00
 Monto Fondo Interno: 80.00
 Estado: APROBADO

| TESORERIA | |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
| | |
| | |
| No. Transfer. | No. Pago CUR |
| | |

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ANTICIPO VIÁTICOS SR. CARLOS OÑATE / QUITO / RENDIR EXAMEN TEÓRICO PRÁCTICO
PREVENCIÓN DE RIESGOS TIPO ELÉCTRICO DEL 07 Y 08 JULIO 2025

No. de Solicitud: 511 Fecha Solicitud: 04/07/2025
 No. de Doc. Aprobación: 511 Fecha Aprobación: 04/07/2025
 No. de CUR Contable: 119708435

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF | 002 | FRC | 0916957087 | 119708435 | NO | 80.00 |

| | |
|---|--|
|  |  |
| FIRMA RESPONSABLE | FIRMA AUTORIZACIÓN |

Cur 2560

04-07-25

80,00
701.56,00

F. 511



Dirección General
de Aviación Civil

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|--|------------------------------|---------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-jul-2025 | | |
| VIATICOS | X | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACION | |
| DATOS GENERALES | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OÑATE LAZO CARLOS ALFREDO C.I.0916957087 | | | PUESTO QUE OCUPA: Analista CNS para la Navegación Aérea 1 | | |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE SERVICIOS DE NAVEGACION AEREA AEROPUERTO FRANCISCO DE ORELLANA | | |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) | |
| 07-07-2025 | 07:00 | | 08-07-2025 | 23:00 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MAURICIO VELASQUEZ | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Rendición de exámenes presenciales del "Curso de Prevención de Riesgos de Tipo Eléctrico" los días 7 y 8 de julio de 2025, en las instalaciones de la Corporación de Fomento para la Pequeña y Mediana Empresa (CORFOPYM), ubicada en la ciudad de Quito, Av. Patria y 10 de Agosto. Edificio ex Banco de Préstamos, 4.º piso, oficina 404. | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo,terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA |
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa |
| TERRESTRE | PRIVADO | COCA - QUITO | 07-07-2025 | 07:00 | 07-07-2025 |
| TERRESTRE | PRIVADO | QUITO-COCA | 08-07-2025 | 14:30 | 08-07-2025 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | | NO. DE CUENTA: 1041016057 | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  ING. CARLOS ALFREDO OÑATE LAZO Analista CNS para la Navegación Aérea 1 | | | <p><i>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para la Autorización, por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidad institucional la Autoridad Nominadora autorice.</i></p> <p><i>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</i></p> <p><i>* El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días cumplido el servicio institucional.</i></p> <p><i>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</i></p> | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | | | |
| FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | |
| | | |  Sr. DIEGO ANDRES CASTRO BARBA DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AEREA, ENCARGADO | | |



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M

Quito, D.M., 02 de julio de 2025

PARA: Sr. Ing. César Augusto Cantos Vera
Analista CNS para la Navegacion Aerea 1

Sr. Tlgo. Marlon Mauricio Zuñiga Tamayo
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Carlos Alfredo Oñate Lazo
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Jefferson David Escobar Loayza
Analista CNS para la navegación área 1

Sr. Ing. Mauricio Javier Velastegui Parra
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Danny Paul Morocho Medina
Analista cns Para la Navegación Aérea 1

Sr. Tlgo. Shogo Xavier Toapanta Santos
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Tlgo. Miguel Angel Cisneros Fonseca
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sra. Ing. Maritza Elizabeth Campos Naula
Analista CNS para la Navegacion Aerea 1

Sr. Mgs. Mario Fernando Chancusig Chancusig
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Tnlg. Pablo David Encalada Bravo
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Milton Augusto León Bernal
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

ASUNTO: Designación Capacitación-Examen Presencial

De mi consideración:

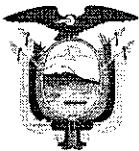
En referencia al Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1687-M, mediante el cual se

Dirección General de Aviación Civil

Dirección: Buenos Aires Del-53 y Av. 10 de Agosto
Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 294 7400

Documento firmado electrónicamente por Quito

EL NUEVO
ESTANDAR //



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M

Quito, D.M., 02 de julio de 2025

Ing. Wilson Stalin Torres Raza
Administrador Aeroportuario 3

Sr. Jaime Antonio Quiñónez Cedillo
Analista de Meteorología Aeronáutica 1

Sr. Nelson Mauricio Lopez Romero
Inspector Despachador de Vuelo 1

Sr. Téc. Diego Alberto Cantos Borja
Controlador de Aeródromo 1

ac



Dirección General de Aviación Civil

Dirección: Buenos Aires 0e1-53 y Av. 10 de Agosto
Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 294 7400

Documento firmado electrónicamente por Quito

EL NUEVO
ECUADOR



**Dirección General
de Aviación Civil**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | | | | |
|---|--|---|--|---------------|----------------------|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09-jul-2025 | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OÑATE LAZO CARLOS ALFREDO C.I 0916957087 | PUESTO QUE OCUPA: Analista CNS para la Navegación Aérea 1 | | | | | |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE DIRECCION DE SERVICIOS DE NAVEGACION AEREA AEROPUERTO FRANCISCO DE ORELLANA | | | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: OÑATE LAZO CARLOS ALFREDO | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | | | |
| <p>Descripción de actividades: Rendición de exámenes presenciales del "Curso de Prevención de Riesgos de Tipo Eléctrico" los días 7 y 8 de julio de 2025, en las instalaciones de la Corporación de Fomento para la Pequeña y Mediana Empresa (CORPOPYM)</p> <p>PRODUCTO ALCANZADO: • CERTIFICADO DEL Curso de Prevención de Riesgos Laborales de Tipo Eléctrico"</p> | | | | | | |
| JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN | | | | | | |
| No. | No. FACTURA O NOTA DE VENTA | DESCRIPCIÓN | VALOR | | | |
| 1 | 002-002-000000299 | Alimentación GRANADILLO DAVILA SERGIO ANDRES | 10,01 | | | |
| 2 | 002-004-000034374 | Alimentación ERAZO HIDALGO SANDRA JACKELINE | 20,25 | | | |
| 3 | 001-100-000000061 | Alojamiento ECHEVERRIA CAÑADAS ALEXIS PAUL | 28,75 | | | |
| 4 | 001-002-000002902 | Alimentación GUANOLUISA VELASCO MARIA MAGDALENA | 6,50 | | | |
| TOTAL JUSTIFICADO | | | 65,51 | | | |
| FECHA dd-mmm-aaaa | SALIDA 07-jul-2025 | LLEGADA 08-jul-2025 | <p>NOTA <i>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.</i></p> | | | |
| HORA hh:mm | 10:30 | 23:00 | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo,terrestre,marítimo,otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| AEREO | AEROREGIONAL | COCA -QUITO | 07-jul-2025 | 10:30 | 07-jul-2025 | 11:30 |
| TERRESTRE | PRIVADO | QUITO-COCA | 08-jul-2025 | 13:00 | 08-jul-2025 | 23:00 |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos. | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO CARLOS ALFREDO OÑATE LAZO Analista CNS para la Navegación Aérea 1 | | | <p>NOTA</p> <p><i>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</i></p> | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | |
| | | | DIEGO ANDRES CASTRO BARBA DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AEREA, ENCARGADO | | | |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1757937352001

FACTURA

Nº. 002-002-000000299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

070720250117579373520012002002000002998597231611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/07/2025 18:00:59

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



070720250117579373520012002002000002998597231611

GRANADILLO DAVILA SERGIO ANDRES

AVILA FOOD

Dirección Matriz: Calle: 9 DE AGOSTO Número: 679 Intersección: QUITUS

Dirección Sucursal: Calle: AV 6 DE DICIEMBRE Número: N36-07 Intersección: N36A TURQUIA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

OÑATE LAZO CARLOS ALFREDO

Identificación 0916957087

Fecha 07/07/2025

Dirección:

Placa / Matrícula:

Guía

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|---|---------------|----------|--------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 1757937352001 | | 1.00 | SERVICIO DE ALIMENTACION | | 8.695 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 8.70 |
| Información Adicional | | | | | | | | | |
| Email: c_alfre-88@hotmail.es | | | | | | | | | |
| Forma de pago | | | Valor | | | | | | |
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | | | 10.01 | | | | | | |

| | |
|--|-------|
| SUBTOTAL 15% | 8.70 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 8.70 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 1.31 |
| IR8PNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 10.01 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1719929570001

FACTURA

No.: 001-100-0000000061

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

070720250117199295700012001100000000611751935115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 07/07/2025 19:39:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



070720250117199295700012001100000000611751935115

ECHEVERRIA CAÑADAS ALEXIS PAUL

ECHEVERRIA CAÑADAS ALEXIS PAUL

Dirección PICHINCHA / QUITO / CALDERON (CARAPUNGO) /
Matriz: GIOVANNI CALLES N5-64 Y EL PROGRESODirección
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

OÑATE LAZO CARLOS ALFREDO

Identificación 0916957087

Fecha 07/07/2025

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 002 | | 1.00 | HOSPEDAJE | | 25.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 25.00 |

| Información Adicional | |
|-----------------------|-----------------------|
| Correo: | c_alfre_88@hotmail.es |
| Ciudad: | Francisco de Orellana |

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 28.75 |

| | |
|--|-------|
| SUBTOTAL 15% | 25.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 25.00 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 3.75 |
| IRBNP | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 28.75 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

TARJETA DE EMBARQUE

VUELO

EMBARQUE

7A240

PUERTA

09:30

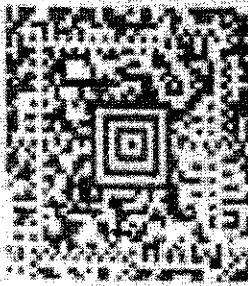
ASIENTO
9K

NOMBRE ONATELAZO CARLOS ALFREDO

| FECHA | TIPO |
|------------|------------|
| 22/03/2013 | BOOMING |
| | CABINA |
| | SECUNDICIA |

ORIGEN COCA
DESTINO QUITO
SALIDA 10:30

TKT





REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1838-M

Quito, D.M., 14 de julio de 2025

PARA: Sra. Mgs. Karina Verónica Valenzuela Amaya
Directora de Administración de Talento Humano

ASUNTO: PRESENTACIÓN Y SALIDA FUNCIONARIOS CNS DE
AEROPUERTOS GESTIÓN MATRIZ

De mi consideración:

Por el presente, comunico que los siguientes funcionarios se presentaron entre los días 7 y 8 de julio del 2025 a rendir la prueba ante **CORFOPYM** entidad acreditada por Ministerio del Trabajo para la extensión del CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES en “Prevención de riesgos laborales en actividades de alto riesgo”.

1. Zúñiga Tamayo Marlon Mauricio
2. Toapanta Santos Shogo Xavier
3. León Bernal Milton Augusto
4. Chancusig Chancusig Mario Fernando
5. Campos Naula Maritza Elizabeth
6. Cantos Vera César Augusto
7. Encalada Bravo Pablo David
8. Cisneros Fonseca Miguel Ángel
9. Velástegui Parra Mauricio Javier
10. Morocho Medina Paúl Danny
11. Oñate Lazo Carlos Alfredo
12. Escobar Loayza Jefferson David

Con sentimientos de distinguida consideración.â

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. Diego Andres Castro Barba
DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA, ENCARGADO

Copia:

Sr. Tlgo. Marlon Mauricio Zúñiga Tamayo
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Dirección General de Aviación Civil

Dirección: Buenos Aires 0el-53 y Av. 10 de Agosto
Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 294 7400

Documento firmado electrónicamente por Quipux

EL NUEVO
FCIANNR



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-SECO-2025-0497-M

Puerto Francisco de Orellana, 14 de julio de 2025

PARA: Sr. Diego Andres Castro Barba
Director de Servicios de Navegación Aérea, Encargado

Sr. Nelson Mauricio Lopez Romero
Inspector Despachador de Vuelo 1

ASUNTO: INFORME TECNICO Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA
CIUDAD DE QUITO POR EL CURSO DE RIESGOS ELECTRICOS.

De mi consideración:

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted señor Director DSNA y Señor Administrador con la finalidad de hacerle llegar el informe técnico en donde se detalla las actividades realizadas en la comisión de servicios para el " Curso de Prevención de Riesgos de Tipo Eléctrico" el curso se desarrollo de forma virtual y el examen fue presencial en la ciudad de Quito el día 07 y 08 de Julio del 2025 a las 08H00 según el cronograma.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Carlos Alfredo Oñate Lazo
ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACIÓN AÉREA 1

Anexos:

- informe_tecnico_actividades-quito_carlos_o-signed.pdf

Copia:

Sra. Ing. Alba Cecilia Cifuentes Pinto
Analista CNS para la Navegación Aérea 1



Dirección General de Aviación Civil

Dirección: Buenos Aires Cel-53 y Av. 10 de Agosto

Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 284 7400

Documento firmado electrónicamente por Quito en la fecha 14/07/2025

EL NUEVO
ECUADOR



INFORME TÉCNICO

| | | | | | |
|------------------------------|-------------|--------------------------------|--------------------------------|---|------------------|
| Estación: | ORELLANA | | | | |
| TIPO DE MANTENIMIENTO | Programado: | | Verificación: | | Duración: 2 días |
| Fecha inicio de Actividades: | Correctivo: | | Otras: | X | |
| Fecha fin de Actividades: | 07-07-2025 | Participantes de la actividad: | Ing. CARLOS ALFREDO OÑATE LAZO | | |
| | 08-07-2025 | | | | |

I. Situación Actual.

Con Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1687-M, mediante el cual se emitieron directrices respecto al “Curso de Prevención de Riesgos de Tipo Eléctrico”, en la parte pertinente indica: “(...) el mismo se desarrolla en modalidad virtual desde el 1 hasta el 4 de julio de 2025. Posteriormente, se llevará a cabo la rendición de exámenes presenciales los días 7 y 8 de julio de 2025, en las instalaciones de la Corporación de Fomento para la Pequeña y Mediana Empresa (CORFOPYM), ubicada en la ciudad de Quito, Av. Patria y 10 de Agosto, Edificio ex Banco de Préstamos, 4.ºpiso, oficina 404,

Con Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M, del Señor Director DSNA se procede al fiel cumplimiento para asistir al examen presencial del “ Curso de Prevención de Riesgos de Tipo Eléctrico” en la ciudad de Quito conforme cronograma adjunto.

II. Actividades Desarrolladas y Novedades.

- El día 07 de Julio viaje a la ciudad de Quito con ticket aéreo.
- El día 08 de Julio del 2025 se procede a la presentación y rendición del examen en las instalaciones de la Corporación de Fomento para la Pequeña y Mediana Empresa (CORFOPYM), ubicada en la ciudad de Quito, Av. Patria y 10 de Agosto, Edificio ex Banco de Préstamos, 4.ºpiso, oficina 404 a las 08h00 según cronograma.
- Posterior al examen retorno a la ciudad de Orellana desde la Ciudad de Quito.

III. Fotografías



IV. Conclusión

- Se realizó satisfactoriamente el examen del Curso de Prevención de Riesgos de Tipo Eléctrico" en la ciudad de Quito; posterior la Corporación de Fomento para la Pequeña y Mediana Empresa (CORFOPYM) emitirá el debido Certificado y se informó que se entregaría a la Dirección de Talento Humano de la DGAC .

V. Recomendación

- Se recomienda realizar un Curso de Permiso de Alturas de manera presencial.

VI. Personal Técnico en la intervención



Ing. Carlos Oñate Lazo
CI. 0916957087
Analista CNS para la Navegación Aérea1