



Superintendencia
del Medio Ambiente
Gobierno de Chile

REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES

TEMA _____

FECHA _____

	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	SMA - DSC.	Arid Espinoza	Abogado	—	—	
2	E-CL	Daniel Hoete	Ingeniero			
3	E-CL	Patricio Lillo P.	jefe Unidad Asistente			
4	E-CL	Alfonso Muñoz	Abogado			
5	SMA - DSC	MARCELO GONZALEZ	Ingeniero			
6	SMA DSC	Carolina Silva	Abogada			
7	SMA.	MCPD.	Seje D.S.C			
8						
9						
10						
11						
12						

Anote sus datos en forma clara, seran utilizados para enviar información posteriormente.