



REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES

TEMA Programa de cumplimiento FECHA: 27. Abril. 2017

NOMBRE	INSTITUCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Carlos Rumbero Fernandez	CCU SA	[REDACTED]	[Signature]
Juan José Roca	CCU - EDUCARSA		[Signature]
José Contreras	Compañía Riesgo de Chile		[Signature]
Paule Zenteno	SMA	-	[Signature]
Antonio Maldonado P.	SMA	-	[Signature]
Ariel Espinosa G	SMA - DSC	-	[Signature]