

REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNIÓN

TEMA

Reunión asistencia al cumplimiento D-026-2017

FECHA

23 de mayo de 2017

SERVICIO Y/O EMPRESA	NOMBRE	CARGO	CORREO	N° TELEFÓNICO	FIRMA
1	Municipalidad Yelina Godoy	Jefe PPB Gálvez, A.	[REDACTED]	[REDACTED]	[Firma]
2	Municipalidad Buisson Gervasio	Inspector Técnico	[REDACTED]	[REDACTED]	[Firma]
3	Municipalidad MALDONADO SANTANA	ASISSTENTE	[REDACTED]	[REDACTED]	[Firma]
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					





FECHA: 23-05-2017



EMPRESA/INTERESADO: I. Municipalidad de Coyhaique

PDC:

OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)

Reunión de asistencia al programa de cumplimiento, D-026, 2017

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	—	SMA-DSC	Ariel Espinoza	Abogado	—	—	
2	—	SMA-DSC	Hector Jimenez	Técnico	—	—	
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Anota sus datos en forma clara, pueden ser utilizados para enviar información posteriormente.

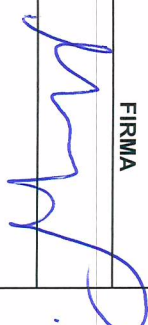
REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNIÓN

TEMA

Reunión asistencia de cumplimiento D-026-2017

FECHA

23 de mayo de 2017

	SERVICIO Y/O EMPRESA	NOMBRE	CARGO	CORREO	N° TELEFÓNICO	FIRMA
1	SMA	Gabriel Tamón	Instructora	-	-	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						