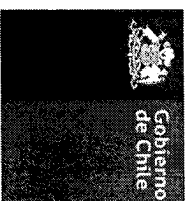


REGISTRO DE ASISTENCIA AL CUMPLIMIENTO  
(Art. 3 Letra u) (LO – SMA)



FECHA: 12/ Julio 2013  
 EMPRESA/INTERESADO: Academia T SPA  
 PDC: OTRO:

MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)  
*Reunión de Asistencia*

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	<i>Clavdia Paes</i>			<i>Administradora</i>			<i>[Signature]</i>
2	<i>Leidie Camoni</i>	<del>SMA</del>	<i>→</i>	<i>Algoada DSC</i>			<i>[Signature]</i>
3		<i>SMA</i>	<i>Daniela Ramos</i>	<i>Algoada DSC</i>			<i>[Signature]</i>
4			<i>Carumi los Salinas</i>	<i>Superivisa DSC</i>			<i>[Signature]</i>
5							
6							
7							
8							

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