

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



EMPRESA/INTERESADO:	ne teresolem 15: 40 Hours						
PDC:	OTRO:						
MOTIVO: (Indicar Procedimiento relacionado/ Ordinario u otro)							
Solici for open	0 pare 7DC 20L D-011-2018						

	EMPRESA	SERVICIO	NOMBRE	CARGO	TELEFONO	CORREO	FIRMA
1	I plasia Mision ,	Vien Jerusala	Saine Hearnyws	Pastor			alent
2	0	Cc A	José Honeiquez C	Secretaria			Theres
3	ų įc	to M	Gristice Hours pag P.				Justin
4		SMA	Cristine Harrypay P.	Ingemero			affe
5		SMA	MAURO LARA	FISCAL			Jos.
6		Saig.	Jr.C. Plum B	Jerge DSC.	_		A SO
7		'		V			
8							

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