REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES

TEMA _____ FECHA: 11 octubre 2017

NOMBRE	INSTITUCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Mª José Iloro Tmcoso	Givens Club	[redacted]	
José David Soto Bonnaza	Givens Club	[redacted]	
Carmen Luz Salinas Gatica	SMA	—	
Daniela Lamas	SMA	—	