



**REGISTRO DE ASISTENCIA REUNIONES**



Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

TEMA \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE	INSTITUCIÓN	TELÉFONO	FIRMA
Rodolfo Porcu Riodes	Clinica Los Coihues	[REDACTED]	[Signature]
Gustavo Alarcón Santander	Clinica Los Coihues	[REDACTED]	[Signature]
Leslie Carrmoní Mandujano	SMA	—	[Signature]
Daniela Ramos Fuentes	SMA	—	[Signature]