

AREA DE DERECHO CONTABLE PEDAGOGICO (C) P. 1999

Observaciones Generales

Responsable y Delegado(s) Quien Verifica Información en SEMI		CONTEO DE ATENCIONES Y FIRMAS DE VISTO BUENO Y ENTREGA FINAL DEL FORMATO										Responsable UPILider Area/Comandante Firma final para entrega del formato al Area/Dependencia	
		MES: <u>Julio</u>					MES: <u>Agosto</u>						
		CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL	CONVENCIÓN	TOTAL		
<u>Wuসা SUB</u>		CPGA	1					ACAC	2				
		TMCC	1					CTEP	1				
		ACAP	2					NPSC	1				
								CPGA	2				
								Profesora/Carpe	1				

Nombre y Apellido: LUISA SANCHEZ

No de documento: 7023938404

Profesion/Cargo: Uda Social

Nombre y Apellido: Wuসা SUB

No de documento: 1036/08071

Profesion/Cargo: Comandante