

FORMA LISTA DE ASISTENTES



TÍTULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN

Asistencia Gestión Documental

EVENTO ORGANIZADO O CITADO POR

William Andres Velasco

LUGAR

Huancabamba

FECHA

03-04-2026

HORA

8:00 am

NOMBRE Y APELLIDO

SELECCIÓN PARA REGISTRO DE ASISTENTES

SELECCIÓN SEXO / GÉNERO

SELECCIÓN ALUMNO DE

¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD?

ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMANDO

CARGO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA

Fabrizio Andres Gil

79615253

NO

DFM

CONSEJO DE LA CIUDAD

31455179

pagarilgaya

Enrique Alberto Bernabe

19267311

NO

DFM

CONSEJO DE LA CIUDAD

31021477

carabaz

William Andres Velasco

1028881121

PO

DFM

CONSEJO DE LA CIUDAD

31021477

carabaz

Jorge Lopez

107794404

NO

DFM

CONSEJO DE LA CIUDAD

31021477

carabaz

RESPONSABLES

COORDINADOR (S)

FECHA DE ENTREGA

RESPONSABLES

FECHA DE ENTREGA

RESPONSABLES