

TEMA O NOMBRE DE LA REUNION: **Achelelech AOPH. Aire. Colon Soler - Jue**

CELEBRADO: **Banandulla, Achelelech**

FECHA: **23 Julio - 2026**

LUGAR: **Min Energia - Air-e**

Churros Air-e, Bolla

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	SELECCION TIPO DE IDENTIDAD			SELECCION SEXO / GENERO				SELECCION SU RANGO DE EDAD (AÑOS)		¿Tiene alguna discapacidad? (Si tiene, describa brevemente)	ENTIDAD, DEPENDENCIA O COMANDO	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
		CC	TL	CE	OTRO	HOMBRE	MUJER	OTRO	Menor de 18	19-24	25-64					
1	Donel Ernesto Norberto	X				X					X		AIR-ESAFS	32265456	donel.norberto@untes.com.bo	
2	Edwin Enrique David	X				X				X		No	ME	30045567	edwin.david@untes.com.bo	
3	Guillermo Enrique	X				X				X		No	Air-e	31697168	guillermo.enrique@untes.com.bo	
4	Roberto Ochoa	X				X				X		No	Air-e	31587654	roberto.ochoa@untes.com.bo	
5	Alfonso Castro	X					X				X	Ninguna	ME DE	30045567	alfonso.castro@untes.com.bo	
6	Andrés José Llano	X				X				X		Ninguna	ME DE	30045567	andres.jose@untes.com.bo	
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

23/07/2026

ACTIVO DE DESARROLLO

COMPROBADO (1)

FECHA DE ENTREGA

RESPONSABLE

Nota: Este formato es de uso exclusivo de la institución y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos.

Nota: Este formato es de uso exclusivo de la institución y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos.