



FORMATO: LISTA DE ASISTENTES REUNIONES EXTERNAS
PROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Versión: 4.0

Fecha: 10/09/2019

Código: GDC-F-17

LUGAR: Secretaría de Salud Hospitalaria

FECHA: 21 Febrero 2020 HORA: 2:30 pm.

TEMA: Plan de Gestión de Riesgo

PRESENTE: Mile Bouie

EQUIPO ACOMPAÑANTE: _____

No.	NOMBRE	CARGO	ENTIDAD / MUNICIPIO	TELÉFONOS Y CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SOLICITUDES / TEMÁTICA	FIRMA
1	<u>Una M. Lechuga</u>	<u>Insuficiente. PDA</u>	<u>Gobernación</u>	<u>3114567038</u>	<u>mandarionelgarcia@hotmail.com</u>		<u>[Firma]</u>
2	<u>Griscany Torres G.</u>	<u>Apoyo Gestión de Riesgo PDA</u>	<u>Gobernación PDA</u>	<u>3224238279</u>	<u>griscanytorres@hotmail.com</u>		<u>[Firma]</u>
3	<u>Miguel Cordeba Angos</u>	<u>Lider Gestión de Riesgo</u>	<u>PDA AYACAHUAYAS</u>	<u>3102351239</u>	<u>miguelcordeba@gmail.com</u>		<u>[Firma]</u>
4	<u>Mile Bouie</u>	<u>Dir. Especial.</u>	<u>MUT-VASB</u>	<u>3023217284</u>	<u>mbouie@munivasa.gob.pe</u>		<u>[Firma]</u>
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							