

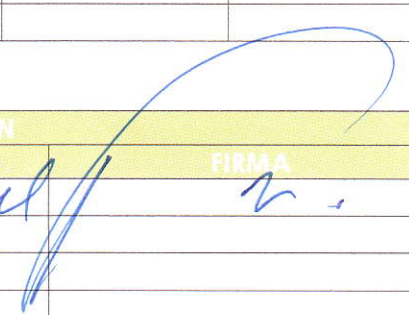
ACTA DE REUNION

POR INVITACION		POR DELEGACION		POR PROGRAMA		POR TRABAJO	
----------------	--	----------------	--	--------------	--	-------------	--

TEMA	
FECHA	OCTUBRE 2010
LUGAR	
HORA INICIO / HORA TERMINO	
FECHA Y HORA PROXIMA REUNION	
OBJETIVOS DE LA REUNION	

TEMAS TRATADOS
No se realizaron reuniones en el mes de Octubre, por cuanto el personal (secretaria) se encuentra con licencia médica. Por otro parte el secretario municipal viajará fuera con permiso lo semana del 25 al 29 de octubre.

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
La proxima reunión será realizada si se dan las condiciones para realizar trabajo en equipo.		

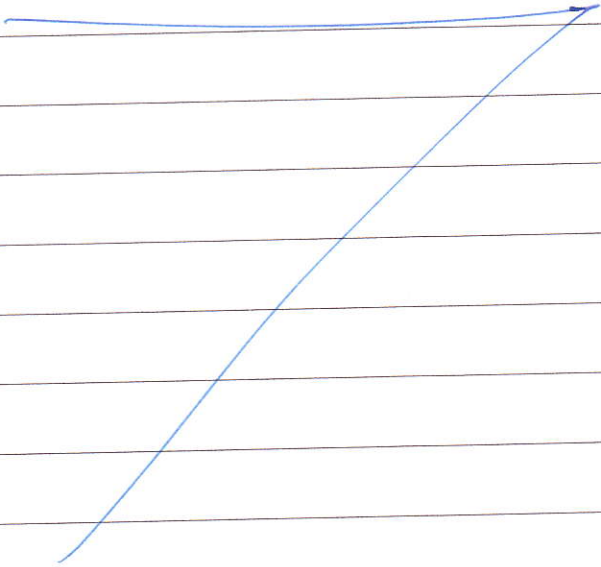
ASISTENTES A LA REUNION		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Leonel Bustamante	Sec. Municipal	

SOLICITUD DE SERVICIO A INFORMATICA N° __ / 2010

UNIDAD SOLICITANTE	SECRETARIA MUNICIPAL
FUNCIONARIO SOLICITANTE	
FECHA	OCTUBRE 2010

DESCRIPCION DEL PROBLEMA:

No hubo solicitudes
de servicios.



REGISTRO DE AUDIENCIAS INTERNAS FUNCIONARIOS MUNICIPALES

NOMBRE DIRECCIÓN	SECRETARIA MUNICIPAL
NOMBRE DIRECTOR (A)	LEONEL BUSTAMANTE GONZALEZ

[illegible]

REGISTRO DE AUDIENCIAS INTERNAS FUNCIONARIOS MUNICIPALES

NOMBRE DIRECCION	SECRETARIA MUNICIPAL
NOMBRE DIRECTOR (A)	LEONEL BUSTAMANTE GONZALEZ

[illegible]