

DATOS GENERALES

TIPO DE INTERVENCIÓN.-

OFICINA ☐TERRITORIO ☐ONLINE ☐TELEFÓNICA ☐

RESPONSABLE DEL PROCESO: SRA. LAURA VELASQUEZ LEÓN

CARGO: ASISTENTE DE PRESIDENCIA

FECHA EN QUE SE ENTREGA EL SERVICIO:

INICIA:

dd	mm	aa	HORA

FINALIZA:

dd	mm	aa	HORA

GADPR QUE RECIBE EL SERVICIO

NOMBRE:

UNIDAD RECEPTORA:

TIPO DE SERVICIO

CAPACITACIÓN ☐ASISTENCIA TÉCNICA ☐ASESORIA ☐

DETALLE DEL SERVICIO SOLICITADO

FIRMA DE RECIBO SERVICIOS

TESORER@

SECRETARI@-TESORER@

PRESIDENT@

SECRETARI@

NO LLENAR ESTE ESPACIO, EXCLUSIVO DE ASISTENTE DE PRESIDENCIA

COMENTARIOS, SUGERENCIAS Y OBSERVACIONES DE ASISTENTE DE PRESIDENCIA DE CONAGOPARE - GUAYAS

FIRMA DE ENTREGA SERVICIOS

ASISTENTE DE PRESIDENCIA

COORDINADOR TÉCNICO PROVINCIAL

PRESIDENTE PROVINCIAL

