GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	**REGISTRO DE PARTICIPANTES**	**FO-SGC-001** **Versión: 04**
	Fecha de Emisión: Octubre 2020	**Página ____ de ____**

Nombre de la Actividad: Taller CAF	Tipo: Interna [ ]	Externa [x]
Fecha: 26/09/2022	Lugar: Ayuntamiento municipal de las Guaranás	Área organiza actividad: DEGI
Nombre Facilitador(a) (en caso de capacitación): Gaby José De Jesús Paredes		

No.	Nombre y apellido	Cédula *(llenar sólo si el convocante lo requiere, en caso contrario colocar N/A)*	Institución/ Área	Cargo	E-mail o Teléfono
1	José Cristóbal Hdez	031-0514068-5	Ayuntamiento Las Guaranas	Encargado UAI	829-764-5436
2	Yisel Rodriguez V.	223-0079215-8	Ayuntamiento Municipal Las Guaranas	Asistente de RR.HH	809-497-0730
3	Josefina Mt. Mena Brito	001-1030986-1	Ayuntamiento Municipal Las Guaranas	Tesorera	809-979-7431 [illegible]@hotmail.com
4	Doriana Hilario Hernandez	143-0000808-4	Ayunt. municipal L.G.	aux. tesorería	829-286-5362
5	Carolina Núñez P.	143-0000698-9	Ayunt. municipal Las Guaranas	Enc. de Registro civil	809-982-6471
6	Katy Rodriguez Delacruz	056-0109357-7	Ayunt. Munic. Las Guaranas	Asesora Financiera	829-539-5707
7					
8					
9					
10					
11					
12					

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL LAS GUARANAS
TESORERIA
PROVINCIA DUARTE

Escaneado con CamScanner