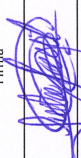
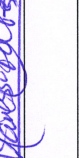




GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO
PARROQUIAL RURAL DE COTOAGCHOA

Hoja de registro audiencias / reuniones autoridades

Tema: <u>Coordinación apoyo transporte Campaña de Vacunación Sarampión.</u>									
Descripción de la reunión: (colocar una pequeña reseña de los principales puntos y acuerdos alcanzados)									
Unidad responsable: <u>GAD COTOAGCHOA, SUB CENTRO DE SAUD</u>									
Tipo de reunión: <u>Presencial</u> Virtual () Híbrido Virtual/Presencial ()									
Lugar o plataforma: <u>OFICINAS GAD COTOAGCHOA</u>									
Fecha: <u>28 DE MAYO DE 2026</u>									
Hora: <u>Desde</u> <u>9:00</u> <u>Hasta</u> <u>9:45</u>									
Nro	Nombre y apellido	Institución	Cargo	Correo institucional	Autorización para fotografías y/o videos	Firma			
1	<u>Cristina Puente</u>	<u>M.S.P. C.S. Cotoagchoa.</u>	<u>Técnica Administrativa</u>	<u>cristina.puente@adu.msp.gov.ec</u>	☒				
2	<u>Fanny Loachunin</u>	<u>M.S.P. C.S. Cotoagchoa</u>	<u>Odontólogo</u>	<u>fanny.loachunin@adu.msp.gov.ec</u>	☐				
3	<u>Vanessa Fuentes</u>	<u>MSP C.S. Cotoagchoa.</u>	<u>Odontóloga rural</u>	<u>vanessa.fuentes@adu.msp.gov.ec</u>	☐				
4					☐				
5					☐				
6					☐				
7					☐				
8					☐				
9					☐				
10					☐				
Observaciones: <u>GAD PARROQUIAL COORDINACIÓN TRANSPORTE PARA CAMPAÑA DE PREVENCIÓN BROTE DE SARAMPIÓN AEREA.</u>									
 <u>Daisy Vilante</u> <u>Ing. Daisy Vilante</u> <u>Residente GAD COTOAGCHOA</u>									
Declaro mi conformidad de que la información y datos proporcionados puedan ser usados en el marco de la labor institucional. La información proporcionada no se utilizará para fines comerciales.									