



EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPARTAMENTO Y COORDINACIÓN RESPONSABLE DE LA REUNIÓN

2024-2025

FECHA DE INICIO 9-4-2025

LUGAR Base Chiriquí

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

TIPO DE FINALIZACIÓN

Y 00 pm

TEMAS DE TRABAJO

Seguridad, Análisis y Mesa redonda

NOMBRE	CARGO		CORREO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	OTRO
				
Juan Carlos Flores			+ 910 12345	JuanCarlosFlores@uniba.edu.ec	0995 123 456	Proyecto A
Jose Luis A.			+ 910 6789		0995 789 012	Proyecto B
Andrés Luis Rodríguez			+ 910 3456		0995 345 678	Proyecto C
Florencia Rodríguez			9101	florencia@uniba.edu.ec	0995 901 234	Proyecto D
Victoria Rojas C			+ 9101	VictoriaRojas@uniba.edu.ec	0995 567 890	Proyecto E
Sandra P. G.			+ 9102	sandra@uniba.edu.ec	0995 123 456	Proyecto F
Walter J. G.			+ 910 1234	walter@uniba.edu.ec	0995 789 012	Proyecto G
TERESA RIN			9104	teresa@uniba.edu.ec	0995 345 678	Proyecto H
ALBA CORTES			+ 507-065	alba@uniba.edu.ec	0995 901 234	Proyecto I

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD: El/los firmante/s de esta evidencia de reunión, declara/n que el contenido de la misma es fiel y veraz, y que no ha sido alterado en ningún momento. Asimismo, declara/n que el contenido de la misma es confidencial y no debe ser divulgado a terceros sin el consentimiento expreso de la institución. En caso de incumplimiento de esta declaración, se asumirá la responsabilidad correspondiente. Fecha de firma: 09/04/2025. Lugar: Base Chiriquí.

Firma: _____ Fecha: _____

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se da inicio a la actividad a las
de Registro de Bicicletas en compañía de POMAL
Secretaría de Seguridad
y Secretaría de Movilidad. Se da información sobre
como ingresar a la página para hacer el
registro se informa a la comunidad que circula
por la cicloruta sobre la actividad para también
poder hacer el registro en Base cicloruta

Registros: 12
Comunidad informada: 60
Circulación Personas: 700

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.







