

Logo institucional

Hoja de registro audiencias / reuniones autoridades

Tema:		Comisión de Seguridad Interinstitucional de la Ciudad de Samborondón					
Descripción de la reunión: (colocar una pequeña reseña de los principales puntos y acuerdos alcanzados)		Coordinación y gestión de actividades en materia de seguridad dentro de la ciudad de Samborondón					
Unidad responsable:		Secretaría General / Asesoría Jurídica					
Tipo de reunión:		Presencial (X)		Virtual ()			
Lugar o plataforma:		Sala de Capacitaciones del Benemérito Cuerpo de Bomberos de Samborondón			Av. Samborondón Km 10, al lado de Amagua		
Fecha:		23 de diciembre de 2025					
Hora:		Desde 09:00		Hasta			
Nro	Nombre y apellido	Institución	Cargo	Correo Institucional	Autorización para fotografías y/o videos		Firma
1	Yanika Titirana	GAD	Comisaria	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
2	Monvel Acosta R	GDMS	Sup de Seg	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
3	Alfonso Sosa V.	CADM	_____	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
4	JAVIER EGAS	POICIA NACIONAL	JEFE DISTRITO	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
5	Osvaldo León	ATVS	Director VE	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
6	Anchi Rentería	CTE	Inte 0	_____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
7	Johanna Corpio D.	C.T.E.	Jefe Tarifa	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
8	Juan Vazquez U.	UB	Jefe Insulso	_____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
9	Osvaldo Nieto Silva	Intendencia	Comisario Policia	oscar.nieto@gub.uy	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
10	Juan Carlos Leon	Gobernación	Jefe Político	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
11	Alfonso Sosa V.	GAD	Inte 0	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
12	CHARLOS LEON	ATV	Director	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
13	Carlos Leon G.	GAD	Inte 0	_____	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
14	Juan Kronfle	ATVS	_____	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Observaciones:							

Logo Institucional

Hoja de registro audiencias / reuniones autoridades

Tema:		Comisión de Seguridad Interinstitucional de la Ciudad de Samborondón					
Descripción de la reunión: (colocar una pequeña reseña de los principales puntos y acuerdos alcanzados)		Coordinación y gestión de actividades en materia de seguridad dentro de la ciudad de Samborondón					
Unidad responsable:		Secretaría General / Asesoría Jurídica					
Tipo de reunión:		Presencial (X)		Virtual ()		Híbrido Virtual /Presencial ()	
Lugar o plataforma:		Sala de Capacitaciones del Benemérito Cuerpo de Bomberos de Samborondón				Av. Samborondón Km 10, al lado de Amagua	
Fecha:		13 de diciembre 2023					
Hora:		Desde 08:00		Hasta 09:00			
Nro	Nombre y apellido	Institución	Cargo	Correo institucional	Autorización para fotografías y/o videos		Firma
1	Jaime Lucalón	BCBS	Primer Jefe	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
2	Pedro Hansen Vif	BCBS	Segundo Jefe	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
3	Juan José Pérez	GAD	Alcalde	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
4	Ma. Laura Medrano	BCBS	Secretaria	_____	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	_____
5					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
6					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
7					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
8					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
9					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
10					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
11					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
12					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
13					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
14					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Observaciones:							

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.