

COMITÉ DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

CARGO	NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO
PRESIDENTE			
SECRETARIO			
VOCAL 1:			
VOCAL 2:			
VOCAL 3:			

COPIA NO VALIDA

COMITÉ DE BIENESTAR

CARGO	NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO
PRESIDENTE			
SECRETARIO			
VOCAL 1:			
VOCAL 2:			
VOCAL 3:			

COPIA NO VALIDA