

# Ministerio de Salud Pública

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:		FECHA:													
TEMA DE LA MESA DE TRABAJO		11/05/2023													
Hospital General Latacunga															
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	IDENTIDAD						TIENE UD. ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD		TELÉFONO	FIRMA			
			GÉNERO		AUTODEFINICIÓN				SI	NO					
			FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	INDIGENA	Indígena	Mestizo	Afroecuatoriano	Montuvio	Blanco	Otro			
1	JUDITH CACA	69	X					X						0992992554	<i>Judith Caca</i>
2	Anavela Gonzalez	19	X					X						0979390639	<i>Anavela Gonzalez</i>
3	Rosa Falcon	52	X					X						0979102894	<i>Rosa Falcon</i>
4	Patricia Casanueva	36	X					X						0958841084	<i>Patricia Casanueva</i>
5	Ornela Bonilla	57	X					X						0999719086	<i>Ornela Bonilla</i>
6	Nepoles Yuso	30		X				X					X	0998135567	<i>Nepoles Yuso</i>
7	Pasco Sanchez	32		X				X						0984927994	<i>Pasco Sanchez</i>
8	Ruth Mendez	42	X							X			X	0996540198	<i>Ruth Mendez</i>
9	David Alacida	37		X				X					X	0995853374	<i>David Alacida</i>
10	Angela Pineta		X					X						0962926022	<i>Angela Pineta</i>
11	Marily Ortiz	31	X					X					X	0996444307	<i>Marily Ortiz</i>
12	Gabriela Casero	39	X					X					X	0981561702	<i>Gabriela Casero</i>
13	Monica Cofre	39	X					X					X	0996378254	<i>Monica Cofre</i>



# Ministerio de Salud Pública




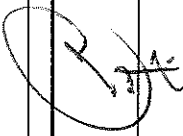
## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:		Hospita General Latacunga		FECHA:		11/05/2023										
TEMA DE LA MESA DE TRABAJO																
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	IDENTIDAD						TIENE UD. ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD	TELÉFONO	FIRMA					
			GÉNERO		AUTODEFINICIÓN											
			FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	INDÍGENA	Indígena	Mestizo	Afroecuatoriano	Montuvio	Blanco	Otro	SI	NO		
1	Soraya Harecho M.	38	X					X						X	0487883663	
2	LEONARDO MALLA	36		X				X						X	0983119881	
3	YOSELYN PEZET	23	X					X						X	0983086431	
4	Glady Prieto	58	X					X							0992695980	
5	Eulalia Malraza	56	X					X							0990238557	
6	Ángel y Topio	59	X					X						X	0960201444	
7	Batista Inman	51	X					X						X	0992521071	
8	Paolo Cevallo	37	X					X						X	0986862009	
9	SANDRA ALVAREZ	60	X					X						X	0984736147	
10	Nancy Jimenez	55	X					X						X	0984442160	
11	Carzolo Jimbo	38	X					X						X	0993809664	
12	Cristina Espin	35	X					X						X	0994042956	
13	ROSE TURIJA	42		X				X						X	0919025521	

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:																				
TEMA DE LA MESA DE TRABAJO		FECHA:																		
14																				
15																				

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: 	FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL: Gerente: 
NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: Thalia Zambrano	NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR ZONAL: Roberto Chichipe

# Ministerio de Salud Pública


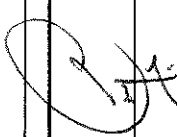
## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:		FECHA:													
TEMA DE LA MESA DE TRABAJO		11/05/2023													
		Hospital General Latacunga													
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	IDENTIDAD							TIENE UD. ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD		TELÉFONO	FIRMA		
			GÉNERO			AUTODEFINICIÓN				SI	NO				
			FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	INDÍGENA	Indígena	Mestizo	Afroecuatoriano	Montuvio	Bianco	Otro			
1	Yolanda Pluoches	57	X					X					X	0995073538	
2	Marcela Astivalo	33	X					X					X	0950777608	
3	Ana Lucía Zambono	38	X					X						0984817066	
4	Lorena Pez Herrera	58	X					X					X	0992512436	
5	Reyde Coaña	43	X					X					X	0983879972	
6	PAULINA GUISANOZZI	40	X					X					X	0997273498	
7	Daniela Molina	40		X				X					X	0990681182	
8	Ricardo Cedeno	35		X				X					X	0984420578	
9	Carla León	30	X					X					X	0986736969	
10	Nora Quiñán			X				X					X	09998115148	
11	Amparo Janer	42	X					X					X	0987493081	
12	Vanessa Silva	41	X					X					X	0995208500	
13	Ynez Naranjo Ortiz	44	X					X					X	0987997972	

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:		FECHA:	
TEMA DE LA MESA DE TRABAJO			
	IDENTIDAD	TIENE UD. ALGUN TIPO DE	
14			
15			

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO:  Thalía Zambrano	FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL:  Roberto Chiriboga
NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO:	NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR ZONAL:




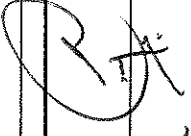
## REGISTRO DE PARTICIPANTES

COORDINACIÓN ZONAL:		FECHA:	
TEMA DE LA MESA DE TRABAJO			

	IDENTIDAD	TIENE UD. ALGUN TIPO DE					
14							
15							

FIRMA DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: 	FIRMA DEL COORDINADOR ZONAL: Gerente: 
NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR LOGÍSTICO: Thuvia Zambrano	NOMBRES Y APELLIDOS DEL COORDINADOR ZONAL: Roberto el Huchofe





