Cuenca, ----------------------------------- del 2019

CONVOCATORIA

Por medio de la presente se comunica que el día ---------------------------------------se llevará a cabo la reunión para la -------------------------------------------, se requiere su presencia para la finalidad de esta.

Lugar: sala de reuniones del centro terapéutico

Hora:-------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lcda. Karen Astudillo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Fecha | Firma de recepción de información |
| Lcda. Karen Astudillo |  |  |
| Md. Jannella Cabrera |  |  |
| Psc. Fabián Cornejo |  |  |
| Fgo. Luis López |  |  |
| Lcdo. Richard Cruz |  |  |
| Lcda. Patricia Pintado |  |  |