



MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO



FORMULARIO N° 2
BENEFICIOS

Departamento: LABORAL

Beneficiarios Programa: CAPACITACION LABORAL

N° Decreto y fecha vigencia Programa: Dec. Nro. 4922 del 19/12/2011

Mes y año informado: ABRIL 2012

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo de Acto	Denominación Acto	N° de Acto	Fecha Acto
1	SIN BENEFICIARIOS EN EL MES						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							