



## Municipalidad de Pitrufoquén

# COMPROBANTE DE INGRESO DE SOLICITUD

### Detalles de la Solicitud:

**ID de solicitud:** 0000000221

**Tipo de Solicitud:** Solicitud de hora médica en CESFAM

**Fecha y Hora de envío:** 22 de abril de 2025, 20:44:43

### Información del Solicitante



**RUT:** 21.705.517-2

**Nombre y Apellido:** Rodrigo Fernando Canales Rivas

**Correo Electrónico de Notificación:** wdawdq@gmail.com

### Datos Adicionales Proporcionados:

**Nombre Completo:**

Rodrigo Canales

**Ubicacion Incidente:**

[Ver en Google Maps](#)

**Descripcion Solicitud:**

q24234234234242342

**Fecha Incidente:**

22 de abril de 2025

**Prioridad Solicitud:**

alta

**Justificacion Prioridad Alta:**

23423423423423423424

**Categoria:**

alumbrado

---

**Ubicacion Especifica Categoria:**

[Ver en Google Maps](#)

---

**Areas Interes:**

- deportes
  - medioambiente
- 

**Detalles Area Cultura:**

234234234

---

**Requiere Permiso Evento:**

Sí

---

**Fecha Estimada Evento:**

24 de abril de 2025

---

**Tipo Evento:**

cultural

---

**Acepta Terminos:**

Sí

---

**Archivos Adjuntos Registrados:**

- Causas LISTA DE TESTIGOS PMG-1.pdf
- Causas LISTA DE TESTIGOS PMG.pdf