



Municipalidad de Pitrufoquén

COMPROBANTE DE INGRESO DE SOLICITUD

Detalles de la Solicitud:

ID de solicitud: 0000000222

Tipo de Solicitud: Solicitud de hora médica en CESFAM

Fecha y Hora de envío: 22 de abril de 2025, 21:31:22

Información del Solicitante



RUT: 21.705.517-2

Nombre y Apellido: Rodrigo Fernando Canales Rivas

Correo Electrónico de Notificación: rodrigo.canalesrivas@gmail.com

Datos Adicionales Proporcionados:

Nombre Completo:

awdawd

Ubicacion Incidente:

[Ver en Google Maps](#)

Descripcion Solicitud:

2ewaweqweqweqweqweqw

Fecha Incidente:

17 de abril de 2025

Cantidad Estimada:

123123

Sitio Web Referencia:

http://localhost:8080/vecinos

Prioridad Solicitud:

alta

Justificacion Prioridad Alta:
qweqweqweqweqweqewqeq

Categoria:
transito

Ubicacion Especifica Categoria:
[Ver en Google Maps](#)

Areas Interes:

- deportes
- cultura
- educacion
- social

Detalles Area Cultura:
2q3123wqweqwe

Requiere Permiso Evento:
Sí

Fecha Estimada Evento:
01 de mayo de 2025

Tipo Evento:
cultural

Acepta Terminos:
Sí

Archivos Adjuntos Registrados:

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