



Solicitud de Resguardo de Grabación

Departamento de Salud - I. Municipalidad de Alto Hospicio

Folio N°: 000008

1. Identificación del Solicitante

Nombre Completo: Ricardo Gajardo Paez

Correo Electrónico: ricardo.gajardo@mahosalud.cl

Cargo: Encargado de Hardware

Recinto: CECOSF La Tortuga

2. Detalles del Evento

Fecha del Incidente: 01-10-2025

Rango Horario: 11:40 a 12:40

Cámaras Solicitadas: CLT - Acceso Único

3. Motivo de la Solicitud

prueba

