



ANEXO N°10 A

ACTA DE REUNIÓN CON EL/LA SECRETARIO/A REGIONAL MINISTERIAL DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL

En _____, a ____ de _____ de 2017.

(Nombre encargado/a del proyecto) _____,
cédula de identidad N° _____, en representación de la Institución _____
_____, adjudicataria
del proyecto _____,
Programa Servicios Sociales, Ministerio de Desarrollo Social – Subsecretaría del Trabajo 2017. Dejo
constancia que:

1. Me reuní con el/la Sr./Sra. Secretario/a Regional Ministerial de Desarrollo Social, don/doña
(nombre del Secretario Regional Ministerial) _____,
instancia en la cual se informó de las actividades comprometidas en el desarrollo del Programa
Servicios Sociales, Ministerio de Desarrollo Social – Subsecretaría del Trabajo 2017.
2. Que en base al punto anterior, cualquier modificación al convenio que fuera autorizado
previamente por la Subsecretaría del Trabajo, será informado al Secretario/a Regional
Ministerial.

SEREMI DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
(Firma y timbre)

ENCARGADO/A DE PROYECTO
(Firma y timbre)