



CONSEJO CANTONAL DE PROTECCION DE DERECHOS DE ALAUSI
SESION ORDINARIA DEL PLENO

FECHA: 27/02/2025

Nº	NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD	INSTITUCION/ DELEGADO(A)	CORREO	TELEFONO	FIRMA
1	YAGO MEDINA	060234038	DISTRICTO DE DDA	raul.medina@educacion.gob.ec	0987819300	
2	WALTER H. BRITS R	060022832-8	Adulto Mayor	andrea_brits123@hotmail.com	0995516941	
3	Luis Carpio	0601149629-9	Representante de Organización	luis.carpio@comunidad.com	0567188510	
4	Lusmilda Lema M.	060458610-7	Comisión General	lusmildalema1987@gmail.com	0959940900	
5	Nancy Aldan	060476768-7	Organización mujeres	nancyaldan@hotmail.com	0991754264	
6	Mico Jarama Acuña	060444455-4	MIES	diego.jarama@ci.inclusion.gob.ec	0996873130	
7	Ulveio Robalillo	0601378157	Cooperantes	robalilloulveio@gmail.com	8983804121	
8	Huasi E. Tundo	060281264-6	Banco de Donación	huasitundo@gmail.com	0992734996	
9	Luis Enrique Sierra Medina	0604949292	Representante Jóvenes	luchopock@gmail.com	0960054165	
10	Hernán Medina		Delegado Residente			

11. José A. Flores 0603276770 Delegado PABD jay.84@hotmail.com 0993315715

12. Sergio Saizata Plataforma Zoom

Alausí 27 de febrero de 2025

Licenciada

Karla Villacrés

SECRETARIA EJECUTIVA DE CCPD-A

De mi consideración:

Por medio de la presente le expreso a usted un cordial y atento saludo, a la vez deseándole toda clase de éxito en tan delicadas funciones a usted encomendadas, en beneficio de los grupos de atención prioritaria del Cantón Alausí.

El motivo de la presente es para solicitarle de la manera más comedida, me conceda permiso ya que me encuentro realizando unos trámites fuera de la ciudad, de la institución a la que represento, por esta razón solicito unirme de manera virtual a la reunión que se realizará el día de hoy.

Por la atención que le brinde a la presente, quedo de usted muy agradecido.

Atentamente,



Sergio Sayago S.
Representante de Discapacidades

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Karla Villacrés'.

Dr. Karla Villacrés

Agradecer lo solicitado