



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL INTERCULTURAL DEL CANTÓN PUJLÍ

REGISTRO DE PARTICIPANTES



NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJLÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALE EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD							GRUPO ETAREO				DISCAPACIDAD ADES		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO			ÉTNICO				15-29 años	30-44 años	45 años o más	ADULTO MAYOR	TIENE USTED ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD				
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO					CHOLO	SI			
1	José Coiza	0501129506	X		X									X				0988331104		
2	María Coiza	0501663984	X			X														
3	Brayon Chicaiza	055004431	X		X								X				aliexchicaiza50@gmail.com	0969087885		
4	Gabriel Alejandro	0502698509	X		X													0985537047		
5	Antonia Ortega	0502091234	X		X													0995242307		
6	Leticia Soizosa	0501734412	X		X															
7	María Colero	0500698709	X		X															
8	Jorge Pilotosig	0501303796	X		X															
9	Fabian Chusin	0503355455	X		X												fabich-989@hotmail.com	0987339002		
10	María Toaquiza	0501609799	X		X												mariaofgongre@hotmail.com	0981291336		

CERTIFICA: Que el presente documento es fiel copia de su original





REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJULÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALEN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD						GRUPO ETÁREO				DISCAPACIDAD		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA	
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO			ÉTNICO			NIÑAS - NIÑOS - ADOLESCENTES	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR	SI	NO				
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE										MONTUBIO
1	Juan Hingosa	05002335284	X		X													juanghinh@hotmail.com	0998030634	
2	Jorge Leon	0561398259	X		X														0987552104	
3	María Bevilla Tigasi	050180281-6	X				X													
4	José Vega	0501985381	X		X														0999436098	
5	Sergio Touquiza	0504041702	X		X														047449864	
6	Augusto Tzani	0501216311	X		X														0990509942	
7	Chuzin Naribel	0550332016	X		X														0994991337	
8	Marco Lisintano	0503538324	X		X														0985668078	
9	Edwin León	0502597896																	0992985514	
10	Yeni Pareda	050321261	X																098844077	





GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE CANTÓN PUJILÍ

REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJILÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CEDULA	SEÑALE EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD						GRUPO ETÁREO			DISCAPACIDAD ADES		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA	
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO			ÉTNICO			15-29 años	30-44 años	45 o más años	TIENE USTED ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD	SI				NO
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO	CHOLO	Niñas - Niños - Adolescentes						
1	SANTIAGO SANCHEZ	0501848370		X													0983264894		
2	Fredy go yara g	0501530709	X														0983212223		
3	Yolga canne	0501500668		X													0952511850		
4	Tulmo Manuel	0501750699	X					X									0997497443		
5	Alcides Chugchilan	0501755136	X					X									0979288847		
6	Efraim Enriquez	0500754106	X					X									0982962106		
7	Manuel Tigasi	1703136943	X					X									0984556228		
8	Jaime Acosta	0500567185	X					X									0983338587		
9	Wilacocho Patricio Salas	1705318218	X					X									0997417804		
10	Humberto Tipan	0503408296	X					X									0955445037		





REGISTRO DE PARTICIPANTES



NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJILÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALE EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD						GRUPO ETÁREO		DISCAPACIDAD		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA			
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO			ÉTNICO			NIÑAS - NIÑOS - ADOLESCENTES	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR				TIENE USTED ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD	SI	NO
					FEMENINO	MASCULINO	LGRTI	MESTIZO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO	CHOLO	14-17 años	18-29 años						
1	Gloria Torres	0501849046	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>													gloriatorres01970@gmail.com	098434379	
2	Olga Pincha	0501234566	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>														X	
3	Francisco Pozo	0501822063	<input checked="" type="checkbox"/>																0965579268	
4	Carlos Castro	0501592800	<input checked="" type="checkbox"/>																0984341990	
5	Pablo Obashua	0501707691	<input checked="" type="checkbox"/>																0993235417	
6	Maria Oña	0502519713	<input checked="" type="checkbox"/>																	
7	Paola Rojas	050193528	<input checked="" type="checkbox"/>																0984663820	
8	Maria Ortega	0502091432	<input checked="" type="checkbox"/>																098480802	
9	Marita Lujuala	0503245177	<input checked="" type="checkbox"/>																	
10	Jeison Ugsha	0506728044	<input checked="" type="checkbox"/>																	





REGISTRO DE PARTICIPANTES



NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJULÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALEN EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD						GRUPO ETÁREO			DISCAPACIDADES		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA	
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO			ÉTNICO			NIÑAS - NIÑOS - ADOLESCENTES	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR	SI				NO
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE									
1	Blanca Platasig	0502897978	✓		✓														
2	Laura Guaman	050406062	✓		✓														
3	Luis Guaman	050990000	✓		✓														
4	José Manuel Vega	0501759138	✓		✓														
5	Emilene Guaman	05014029 41																	
6	Miriam Ante	0500632227	✓		✓														
7	Leonidas Chasi	170335433	✓		✓														
8	Rafael Chicaiza	0500003099	✓		✓														
9	Gloria Hidalgo	0500993662	✓		✓														
10	Leonidas Tz	0501179948	✓		✓														





REGISTRO DE PARTICIPANTES



NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTAPAXI

CANTÓN: PUJILÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALE EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD						GRUPO ETÁREO		DISCAPACIDAD ADES		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA			
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO			ÉTNICO			NIÑAS - NIÑOS - ADOLESCENTES	18-29 años	30-44 años	45 o más años				TIENE USTED ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD	SI	NO
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDIGENA	ARDESCENDIENTE										
1	Jose Ramiro Gallardo.	050196864	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>											amirgallardo163@gmail.com	0983495584			
2	Marcelo Salas	0502646425	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>											marcelosalas1221@gmail.com	0984116616			
3	Patricia Chugchilan	0502674138	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>											patriciaveach@gmail.com	0983073641			
4	Ilda Vargas	0502916679	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>											maria5562@yahoo.com	0997912305			
5	Mailda Manzano	0504242926	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>											manzanomadurila32@gmail.com	0967987217			
6	Marcelo Sarabia	0501265557	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>											marcelosarabia34@gmail.com	0984861644			
7	Alfonso Pallo	0504926217	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>												0969759133			
8	Moises Oña	1721920872	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>											moisesver28@hotmail.com	098441428			
9	Manuel Toaquiiza	0501514485	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>												0969122985			
10	Joel Toaquiiza	0550532238	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>											toaquiizejoel83@gmail.com	0981900886			





GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL INTERCULTURAL DEL CANTÓN COTACACHI

REGISTRO DE PARTICIPANTES



NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJILÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALEN EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD						GRUPO ETÁREO			DISCAPACIDADES		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA		
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO			ÉTNICO			NINOS - NINOS - ADOLESCENTES	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR	TIENE USTED ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD				SI	NO
					MASCULINO	FEMENINO	LGBTI	MESTIZO	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE										
1	Yolanda Ante	0502509253	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	solandrade@shu...	0502509253		
2	Nama Cayo	0503260879	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0980362243		
3	Sheyla Toaguiza	0504248592	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0919322773		
4	Paúl Toaguiza	0504248595	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0579005875		
5	Abella Ante	0504207740	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0507799748		
6	Carolina Tovar	0503781122	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0958789058		
7	Milton Montenegro	0501209365	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0907583890		
8	María Ferranda Chicarza	0502678749	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mefeibw@gmail.com	0996122206		
9	Thaanna Tovar	0504198866	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	paotovar27@gmail.com	0998546833		
10	Maica Montenegro	0501406527	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	maicam-1970@hotmail.com	0983661240		





REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJILÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALEN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD				GRUPO ETÁREO			DISCAPACIDADES		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA			
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO		ÉTNICO				18-29 años	30-44 años	45+ años				TIENE USTED ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD	SI	NO
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO	CHOLO	NINAS - NIÑOS - ADOLESCENTES	JOVEN						
1	Luis Gillo Diaz	0502232123	X		X														
2	Laura Abad	050205944	X		X														
3	Fredy Hervas	0503852907	X		X							X							
4	Jaqueline Sanchez	0501916365	X		X							X							
5	Tatiana Lozada	0550122618	X		X							X							
6	Bleily Ante	05037403	X		X							X							
7	Kexly Paillo	0550448823	X		X							X							
8	Jaime Jaguiche	050416980	X		X							X							
9																			
10																			





GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
MUNICIPAL INTERCULTURAL DEL CANTÓN PUJILÍ

REGISTRO DE PARTICIPANTES



NOMBRE DE ACTIVIDAD: RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJILÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SEÑALE EN QUE CONDICIÓN PARTICIPA:		IDENTIDAD				GRUPO ETÁREO				DISCAPACIDAD ADES		E-MAIL	TELÉFONO	FIRMA
			CIUDADANO	SERVIDOR PÚBLICO	GÉNERO				ÉTNICO				SI	NO			
					FEMENINO	MASCULINO	LGBTI	MESTIZO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	MONTUBIO	CHOLO					
1	Wendy Cuyo	0504463514	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	wendycuyo22@gmail.com	09688915625	
2	Esteban Barilla	0504231762	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	peb198@hotmail.com	0995509514	
3	Kevin Fabricio Escobar	0504369349	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Kevin198@hotmail.com	0984723763	
4	Stefania Ranquillo	05043882011	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		0995360920	
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			





REGISTRO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA



NOMBRE DE ACTIVIDAD: MESAS TÉCNICAS - RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJILÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

EJE TEMÁTICO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES AL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	FIRMA
1	Gloria Torres	0501849046	Señor Alcalde el barrio Chimbacalle esta junto a usted y cuenta con nuestro apoyo para su reelección	
2	Patricio Salas (MIRA COCHA)	170531841	Tenemos un proyecto de la conservación de eso nos ayuda a todas felicitarnos por todos cantamos con profesionales que están a su disposición.	
3	FABIAN CHUSIN	2003355453	Felicitarle sigan por mas Pujili necesita todo este trabajo nosotras como pueblo estamos para apoyarles sigan adelante.	
4	Oswaldo Gomez	819853000	Estamos observando el cambio en nuestro querido canton es digno de felicitarle al sr. Alcalde a su equipo de trabajo, a los señores concejales que trabajen en conjunto no en grupos de oposicion queremos hacer llegar el saludo de barrio Pumipamba que tambien cuenta con obras ya del sr. Alcalde muchas gracias viva Pujili.	
5				

REPRESENTANTE CIUDADANO:

RESPONSABLE DE LA MESA:



REGISTRO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA



NOMBRE DE ACTIVIDAD: MESAS TÉCNICAS - RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: PUJILÍ

FECHA: 11 DE JULIO DE 2025

EJE TEMÁTICO:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NRO. DE CÉDULA	SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES AL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	FIRMA
1	Jose Manuel Vega	05017591933	Agradecer los esios en la Comunidad de Niño Lama felicitarle al sr. Alcalde y sres. Concejales por el trabajo.	
2	Alfonso Fallo	05014262179	Yo pido por Ferrnavia Zumbalva comunidad Sarawsha up lo pido porqu estamos bien afectados en la comunidad pedimos bastante apoyo	
3				
4				
5				

REPRESENTANTE CIUDADANO:

RESPONSABLE DE LA MESA: