



# GERENCIA SUB REGIONAL DE ALTO AMAZONAS

OFICINA SUB REGIONAL DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y  
ACONDICIONAMIENTO TERRITORIAL

YURIMAGUAS



## FORMATO DE REGISTRO DE VISITAS DIARIAS DESDE LAS 00:00 HASTA LAS 23:59 A LA GERENCIA SUB REGIONAL DE ALTO AMAZONAS

Fecha de Registro 29, 01, 2026

Fecha de Visita 29, 01, 2026 Turno mañana

Entidad: GERENCIA

Gerencia Sub Regional de Alto Amazonas

| N° | Nombres y Apellidos del Visitante         | DNI del Visitante | Entidad del Visitante | Funcionario Visitado | Cargo del Funcionario | Hora Ingreso | Hora Salida | Oficina Visitada | Motivo de la Visita |
|----|-------------------------------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|--------------|-------------|------------------|---------------------|
| 1  |                                           |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 2  |                                           |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 3  | NO HUBO INGRESO NI ATENCION POR TOMA A LA |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 4  | GERENCIA                                  |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 5  |                                           |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 6  |                                           |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 7  |                                           |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 8  |                                           |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 9  |                                           |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |
| 10 |                                           |                   |                       |                      |                       |              |             |                  |                     |

Encargado de Portería

Nombres y Apellidos GERSON MURAYARI IZQUIERDO

DNI: 01047108



Félix Coral Napuchi

DNI: 05597090

Resp. Portal de Transparencia

Estandar