

HOJA DE REPORTE DE SESIONES SÍNTESIS DE ACUERDOS DE COMISIONES

DATOS DE LA COMISIÓN

Comisión: **COMISIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**
EP-ST **WILLIAMS FRANCISCO ALEGRE CASTILLO**

DATOS DE LA SESIÓN

Fecha: 6/09/2022
Hora de inicio con quórum: 13: 03 pm horas
Hora de término: 14: 00pm horas
Sesión N° : ()
Tipo de Sesión:
Ordinaria (X)
Extraordinaria ()
Descentralizada ()
Conjunta* ()
Informativa** ()

* Si la sesión es conjunta, especifique con que otra comisión:

** Si la sesión es informativa, especifique cual fue numero congresistas asistentes:

Pública ()
Reservada ()

Acta: APROBACIÓN DEL ACTA DE LA SESIÓN DE ELECCIÓN DE LA MESA DIRECTIVA E INSTALACIÓN DE LA COMISIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD,

aprobado por unanimidad

ELECCIÓN DE LA VICEPRESIDENCIA DE LA MESA DIRECTIVA
COMISIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD

se eligió al vicepresidente HITLER SAAVEDRA CASTERNOQUE	POR UNANIMIDAD
VOTACIÓN PARA RETORNAR AL HORARIO 14.00PM	POR UNANIMIDAD
. PLAN DE TRABAJO PERÍODO ANUAL DE SESIONES 2022-2023	POR UNANIMIDAD
REGLAMENTO INTERNO DE LA COMISIÓN DE INCLUSIÓN SOCIAL Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERIODO ANUAL DE SESIONES 2022 - 2023	POR UNANIMIDAD
DISPENSA DEL TRÁMITE DE APROBACIÓN DEL ACTA PARA EJECUTAR LO ACORDADO EN LA PRESENTE SESIÓN.	POR UNANIMIDAD

PEDIDOS

CONGRESISTA	PEDIDO	ESTADO DEL PEDIDO
KELY PORTALATINO	QUE SE PRIORICE SUS PL	PENDEIENTE DE ENVIÓ OFICIO
RUTH LUQUE	QUE SE PRIORICE SUS PL	PENDEIENTE DE ENVIÓ OFICIO

ORDEN DEL DIA (AGENDA)

EXPOSICIONES

NOMBRE DEL INVITADO	CARGO	TEMA DESARROLLADO

SUSTENTACIONES DE PROYECTOS DE LEY

PROPONENTE	NRO DEL PROYECTO DE LEY	SUMILLA

DICTÁMENES /INFORMES

DICTAMEN/ INFORME	VOTOS A FAVOR	VOTOS EN CONTRA	ABSTENCIONES
TOTAL DE VOTOS:			
RESULTADO DE LA VOTACIÓN:			

DICTAMEN/ INFORME	VOTOS A FAVOR	VOTOS EN CONTRA	ABSTENCIONES
TOTAL DE VOTOS:			
RESULTADO DE LA VOTACIÓN:			

DICTAMEN /INFORME	ESTADO
	EN DEBATE / CUARTO INTERMEDIO

DICTAMEN /INFORME	ESTADO
	EN DEBATE / CUARTO INTERMEDIO

OTROS ACUERDOS /OBSERVACIONES

NRO	OTROS ACUERDOS /OBSERVACIÓN
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

RESPONSABLE DEL MONITOREO

NOMBRE Y APELLIDO:	
--------------------	--