



GOBIERNO DE CHILE
FUNDACIÓN PARA LA
INNOVACIÓN AGRARIA
MINISTERIO DE AGRICULTURA

OFICINA DE PARTES - FIA	
RECEPCIONADO	
Fecha	02 JUN 2010 1300
Hora	1313
Nº Ingreso	1313

JORNADAS TÉCNICAS 2010
“Avances en calidad de leche y salud mamaria”

COOPRINSEM
Mayo 2010



GOBIERNO DE CHILE
FUNDACIÓN PARA LA
INNOVACIÓN AGRARIA
MINISTERIO DE AGRICULTURA

CONTENIDO DEL INFORME TÉCNICO

Fecha de entrega del Informe

Nombre del coordinador de la ejecución

José Luis de la Barra Saralegui

Firma del Coordinador de la Ejecución

1. ANTECEDENTES GENERALES DE LA PROPUESTA

Nombre de la propuesta

Jornadas Técnicas 2010 "Avances en calidad de leche y salud mamaria"

Código

Entidad responsable

COOPRINSEM

Coordinador(a)

Mario Eduardo Olivares González

Fecha de realización (inicio y término)

Inicio: 01 de mayo de 2010 Término: 08 de mayo de 2010



2. RESUMEN DE LA PROPUESTA

Resumir en no más de ½ página la justificación, resultados e impactos alcanzados con la propuesta.

En relación con la producción de leche de calidad la mastitis es un importante escollo y preocupación permanente, tanto en el ámbito de la práctica como de la investigación. Es así como, desde hace muchos años, se viene realizando mucha investigación sobre ella y sin embargo, aun se mantiene como el principal problema sanitario para los rebaños lecheros, por lo que, tanto productores como veterinarios, han tenido un éxito relativo en el combate contra esta enfermedad. La mastitis no sólo afecta la salud de los animales en producción, si no también tiene importantes consecuencias en la rentabilidad de la explotación lechera y en el bienestar animal. Además afecta la calidad de la leche como insumo de la industria procesadora. Es decir, la mastitis afecta una gran parte de la cadena productiva lechera.

En estas jornadas se expusieron los avances en el proceso y rutina de ordeña, y su relación con la producción de leche, avances en el tratamiento de la mastitis, la implementación de prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de la leche como alimento, una revisión de las herramientas de diagnóstico y su rol en el control de mastitis a nivel de rebaño y una visión del avance en sistemas de “cosecha de leche” y su relación con los diferentes sistemas productivos.

Con esta actividad se logró difundir estos conocimientos en forma directa a 600 personas distribuidas en toda la zona lechera nacional.

Ha esta actividad asistieron operarios, mandos medios, productores, funcionarios públicos, empresas de transferencia tecnológica, de servicios y profesionales del agro, y como los elementos necesarios para aplicar la información y tecnología presentada están disponibles en el país, los conocimientos adquiridos tienen aplicación inmediata en el sector lechero nacional, y su implementación e impacto dependerá de las realidades intrínsecas de cada predio, su nivel tecnológico y nivel de las asesorías que esté utilizando.



3. ALCANCES Y LOGROS DE LA PROPUESTA

Problema a resolver, justificación y objetivos planteado inicialmente en la propuesta

Las explotaciones lecheras son un caso único entre las diferentes actividades agropecuarias, pues los esfuerzos de producción de leche de calidad tienen que hacerse diariamente y es una tarea que nunca se detiene. Y en relación con la producción de leche de calidad la mastitis es un importante escollo y preocupación permanente, tanto en el ámbito de la práctica como de la investigación. Es así como, desde hace muchos años, se viene realizando mucha investigación sobre ella. Sin embargo, aun se mantiene como el principal problema sanitario para los rebaños lecheros, por lo que, tanto productores como veterinarios, han tenido un éxito relativo en el combate contra esta enfermedad.

La mastitis no sólo afecta la salud de los animales en producción, si no también tiene importantes consecuencias en la rentabilidad de la explotación lechera y en el bienestar animal. Además afecta la calidad de la leche como insumo de la industria procesadora. Es decir, la mastitis afecta una gran parte de la cadena productiva lechera.

Es por ello que ahora ofrecemos las Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010: "Avances en Calidad de Leche y Salud Mamaria", en las que se analizarán las siguientes puntos:

- ❖ Avances en el proceso y rutina de ordeña, y su relación con la producción de leche.
- ❖ Avances en el tratamiento de la mastitis.
- ❖ Implementación de prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de la leche como alimento (Capacitación del personal).
- ❖ Revisión de las herramientas de diagnóstico y su rol en el control de mastitis a nivel de rebaño.
- ❖ Visión del avance en sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los diferentes sistemas productivos.

Objetivos alcanzados tras la realización de la propuesta

Objetivo General.

El objetivo del programa de estas jornadas técnicas es la actualización de los conocimientos de los profesionales y productores lecheros, en el área de calidad de leche y salud mamaria con énfasis en los aspectos relacionados con la producción primaria.

Objetivos específicos.

Difundir los avances en el proceso y rutina de ordeña, y su relación con la producción de leche de calidad.



Difundir los avances en las herramientas de diagnóstico y su rol en el control de mastitis a nivel de rebaño.

Difundir los avances en el tratamiento de las diferentes formas de mastitis.

Dar a conocer como implementar las prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de la leche como alimento.

Conocer los avances en los sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los diferentes sistemas productivos.

Resultados e impactos esperados inicialmente en la propuesta

1.- Dar a conocer los avances en el proceso de rutina de ordeña y su relación con la producción de leche.

2.- Actualizar los conocimientos de los productores lecheros en relación a las buenas prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de leche como alimentos.

3.- Difundir los avances en los diferentes sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los distintos sistemas productivos.

4.- Apoyar a los profesionales del sector agropecuario con información actualizada y relevante en las áreas de la calidad de leche, salud mamaria y control de mastitis, para mejorar su contribución a las soluciones de los problemas productivos asociados.

5.- Incrementar el conocimiento de los profesionales de la cooperativa, de manera que en la interacción con sus socios y clientes puedan difundir los conocimientos adquiridos.

Resultados obtenidos

Descripción detallada de los conocimientos y/o tecnologías adquiridos. Explicar el grado de cumplimiento de los objetivos propuestos, de acuerdo a los resultados obtenidos.

En estas actividades los participantes pudieron conocer de primera fuente los avances relacionados con el control de la mastitis y su relación con la producción de leche de calidad. Así fue como se trataron aspectos relacionados con la capacitación del personal de ordeña, como transmitirles en forma efectiva la importancia de su papel en el proceso de ordeña y cuales son las herramientas necesarias para realizar con eficacia su labor. También se analizó en forma exhaustiva cada una de las etapas de la lactancia y las medidas adecuadas y necesarias para cada una de ellas y así prevenir esta enfermedad y lograr mantener la calidad del producto final. (Para cada una de estas etapas se entregaron las recomendaciones para el diagnóstico, tratamiento y medidas de control y prevención efectivas.

Por otra parte también se dieron a conocer las diferentes herramientas tecnológicas con la que se cuenta para realizar la extracción de la leche en forma rápida, económica y segura, tanto para el animal como para el medio ambiente buscando la sustentabilidad del proceso en el largo plazo, también se mostraron como las empresas de servicio asociadas al proceso de ordeña han incorporado estas demandas a sus equipos y como

*No es un
descripi
detallado*

*¿xp' no
se
preselan*



estos, al incorporar los últimos avances en electrónica y sistemas automáticos de medición y detección, se están transformando poco a poco en sistemas integrales de manejo de los rebaños.

La metodología empleada para llevar a cabo estas actividades consistió en charlas expositivas, con apoyo de material audiovisual y traducción simultánea, más rondas de preguntas y una mesa redonda final para comentarios y precisiones por parte de los expositores y audiencia.

Con relación a los contenidos temáticos la Dra. Pamela Ruegg expuso sobre los "Uso del Análisis de Estanque para Mejorar la Calidad de Leche", los "Factores Relacionados a la Producción de Leche de Calidad", "Como Optimizar las Decisiones sobre el Tratamiento de las Mastitis Clínicas" y sobre como realizar el "Tratamiento de las Mastitis Subclínica". Por su parte, el Dr. Eial Izak se refirió a la "Prevención y Control de Mastitis Ambiental" y como implementar "Estrategias de Manejo para el Control de la Mastitis durante el Período Seco". Al Dr. Graham Hardy le correspondió tratar los temas "Sistemas de cosecha de leche" y su relación con los diferentes Sistemas de Producción" y dar una "Visión del avance en sistemas de cosecha de leche". El Dr. Ramón Quichiyao entregó descripción de la "Situación Nacional" que sirvió de referencia y punto de comparación para los demás expositores.

Resultados adicionales

Describir los resultados obtenidos que no estaban contemplados inicialmente.

A lo largo de la jornada fue quedando claro que esta es una enfermedad multifactorial y que no sólo afecta los resultados del rebaño afectado sino que además afecta a la industria procesadora, y que demanda una actitud de control de procesos constante y permanente en el tiempo donde la prevención juega el rol principal.

Hb' + detalle

Aplicabilidad

Explicar la situación actual del sector y/o temática en Chile (región), compararla con las tendencias y perspectivas presentadas en las actividades de la propuesta y explicar la posible incorporación de los conocimientos y/o tecnologías, en el corto, mediano o largo plazo, los procesos de adaptación necesarios, las zonas potenciales y los apoyos tanto técnicos como financieros necesarios para hacer posible su incorporación en nuestro país (región).

Los elementos necesarios para aplicar la información y tecnología presentada están disponibles en el país, por lo tanto los conocimientos adquiridos tienen aplicación inmediata en el sector lechero nacional, y su implementación e impacto dependerá de las realidades intrínsecas de cada predio, su nivel tecnológico y nivel de las asesorías que este utilizando.

Bien, pero de q' se este hablando?



Detección de nuevas oportunidades y aspectos que quedan por abordar

Señalar aquellas iniciativas que surgen como vías para realizar un aporte futuro para el rubro y/o temática en el marco de los objetivos iniciales de la propuesta, como por ejemplo la posibilidad de realizar nuevas actividades.

Indicar además, en función de los resultados obtenidos, los aspectos y vacíos tecnológicos que aún quedan por abordar para ampliar el desarrollo del rubro y/o temática.

Se entregaron conocimientos y herramientas para mejorar los programas de control de mastitis y entrenamiento y capacitación del personal a cargo de la ordeña validadas y probadas en el campo. Entre ellos vale la pena destacar los cultivos bacterianos en el campo, y insistir en la importancia en la utilización de los cultivos de estanque como herramienta de utilidad para el chequeo y control de los procesos de control de mastitis y mejoramiento en la calidad de leche.

Difundir que en este caso no existen recetas únicas, que como es un problema multifactorial se debe analizar cada caso en forma individual y que siempre es mejor prevenir que curar.

Se plantea la opción que para algunos rebaños del país es factible pensar en erradicar *Staphylococcus aureus*.

*No es lo
bien
abordado*

4. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA

Programa Actividades Realizadas

Nº	Fecha	Actividad
1	3/Mayo/2010	A.M. Visita a dos predios en la zona de Osorno.
2	3/Mayo/2010	P.M. Taller con profesionales de COOPRINSEM y Departamento Técnico Colún.
3	4/Mayo/2010	Jornada Técnica Osorno.
4	5/Mayo/2010	A.M. Viaje Osorno Los Ángeles; P.M. Seminario Los Ángeles
5	6/Mayo/2009	A.M. Visita productor Los Ángeles, P.M. Viaje San Fernando
6	7/Mayo/2009	Participación Jornada Las Garzas, San Fernando

Detallar las actividades realizadas, señalar las diferencias con la propuesta original. Resumir y analizar cada una de las exposiciones.



Fue una semana de actividades, cuya actividad central fue una jornada de un día de duración, realizada en Osorno y estuvo dirigida a productores, mandos medios y profesionales del agro, en la cual se presentaron 9 ponencias, de no más de 35 minutos cada una, con cinco minutos para ronda de preguntas y una mesa redonda final de 45 minutos para precisar los mensajes, y realizar comentarios y preguntas adicionales. A esta actividad asistieron 400 personas (350 inscritas).

Se realizaron dos seminarios, no programados, de medio día de duración cada uno, el primero dirigido profesionales del departamento técnico de Colún y a los profesionales y técnicos de Cooprinsem (30 personas), y un segundo realizado en Los Ángeles (Zona Centro-Sur), con una asistencia de 80 personas conformada por productores y jefes de lecherías y profesionales del agro.

Adicionalmente se participó en las Jornadas de la Escuela Agrícola Las Garzas, actividad no programada inicialmente, a la cual asistieron 120 personas.

Durante las Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010: "Avances en Calidad de Leche y Salud Mamaria" se analizaron las siguientes áreas de interés:

- ❖ Avances en el proceso y rutina de ordeña, y su relación con la producción de leche.
- ❖ Avances en el tratamiento de la mastitis.
- ❖ Implementación de prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de la leche como alimento (Capacitación del personal).
- ❖ Revisión de las herramientas de diagnóstico y su rol en el control de mastitis a nivel de rebaño.
- ❖ Visión del avance en sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los diferentes sistemas productivos.

La primera presentación del día estuvo a cargo del Médico Veterinario Ramón Quichiyao quien se desempeña en el departamento de Ordeña Mecánica de Cooprinsem. Durante su exposición el Sr. Quichiyao expuso la situación nacional de la industria referente al tema central de las jornadas.

A continuación Pamela Ruegg, Profesora Asociada y Especialista en Extensión en Calidad de Leche del Departamento de Ciencia Lechera, Universidad de Wisconsin-Madison. Graduada en Medicina Veterinaria en la Universidad Estatal de Michigan; residente en Salud de Rebaños y Manejo Reproductivo y con un Máster en Medicina Veterinaria Preventiva en la Universidad de California – Davis profundizó en la importancia del uso del análisis de estanque para mejorar la calidad de leche. Más adelante en la mañana comentó sobre los factores relacionados a la producción de leche de calidad sobre los cuales se basan los estándares mundiales actuales. Finalmente, durante la tarde, se trataron temas relativos a la optimización de las decisiones sobre el tratamiento de las mastitis clínicas y el tratamiento de las mastitis subclínicas.

En particular, sobre esta materia analizó en más profundidad estudios realizados sobre el costo que tiene la mastitis clínica en predios lecheros, objetivos y alternativas de tratamiento y factores determinantes del éxito de un tratamiento sobre otro, factores de la vaca asociados a los casos de mastitis clínica, protocolos de tratamiento; tipo de bacterias y el uso de las cuentas bacterianas para mejorar la calidad de la leche, factores asociados a las cuentas bacterianas, así como las prácticas y el manejo necesario en la lechería para reducirlos.

Por su parte, Eial Izak, Consultor privado en Mastitis y Calidad de leche, Médico Veterinario egresado de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires y miembro del



Consejo Nacional de Mastitis de EE.UU. y Aprocal entregó a los asistentes algunas estrategias de manejo para la prevención y el control de la mastitis durante el período seco y herramientas de prevención y control de la mastitis ambiental.

En sus exposiciones mostró los resultados obtenidos por diferentes estudios sobre terapias al secado selectivo, la eficacia de la terapia, resultados del análisis de la suplementación con Vitamina E acompañada o no de Selenio, relaciones entre la mastitis y la fertilidad de las vacas; resultados del uso del predipping en países europeos y en Argentina, el manejo de mastitis severas por coliformes y el streptococcus uberis.

Graham Hardy, Director Gerente DeLaval Ltd. Hamilton, Nueva Zelanda, Médico Veterinario egresado de la Escuela de Medicina Veterinaria de la Universidad de Chile, mostró los sistemas de "cosecha de leche" que se realizan en Nueva Zelanda y como éstos se relacionan con los diferentes sistemas productivos. Más tarde compartió su visión del avance en sistemas de ordeño de leche y como estos van más allá de la ordeña y se están transformando en sistemas integrales de manejo del rebaño.

Al final del evento se realizó una ronda de preguntas donde cada uno de los expositores internacionales pudo responder a las inquietudes particulares de los participantes para luego escuchar las palabras del Gerente General de Cooprinsem, el Sr. Teddy Thompson Villarroel quien, además de agradecer la participación del público asistente, hizo extensivo dicho agradecimiento a las empresas auspiciadoras: Pfizer, DeLaval, Elite, Prinal, Cooprinforma, Infortambo, Revista dLeche e Intercampo, y una especial mención al Fondo para la Innovación Agraria y al Consorcio Lechero por su apoyo a estas actividades que Cooprinsem realiza para la transferencia de tecnologías importantes para los productores agropecuarios del país.

Contactos Establecidos

Presentar los antecedentes de los contactos establecidos durante el desarrollo de la propuesta (profesionales, investigadores, empresas, etc.), de acuerdo al siguiente cuadro:

Institución Empresa Organización	Persona de Contacto	Cargo	Fono/Fax	Dirección	E-mail
Universidad de Wisconsin	Pamela Ruegg	Profesora y Extensionista en el Departamento de Ciencias Lecheras	(608) 263-4596	1675 Observatory Drive, Wisconsin 53706	pruegg@wisc.edu
	Eial Izak	Consultor en Calidad de Leche	Tel/Fax: 54-11- 4773- 3652	Gorostiaga 2337 3º Piso Dto. 2 (1426) - Capital Federal Argentina	eizak@fibertel.com.ar



GOBIERNO DE CHILE
FUNDACIÓN PARA LA
INNOVACIÓN AGRARIA
MINISTERIO DE AGRICULTURA

DeLaval	Graham Hardy	Director Gerente DeLaval Ltd. New Zealand	Phone: +64 (7) 849 6020 Fax: +64 (7) 849 6660	307 Sandwich Road PO Box 10241, Te Rapa, New Zealand	Graham.Hardy@delaval.com
DeLaval	Felipe Aceituno	Director Gerente DeLaval Ltd. Chile	Tel: +56 64 219090 Fax+56 64 219090	Gustavo Binder 1192 Osorno	Felipe.Aceituno@delaval.com

Material elaborado y/o recopilado

Entregar un listado del material elaborado, recibido y/o entregado en el marco de la propuesta. Se debe entregar adjunto al informe un set de todo el material escrito y audiovisual, ordenado de acuerdo al cuadro que se presenta a continuación.

También se deben adjuntar fotografías correspondientes a la actividad desarrollada. El material se debe adjuntar en forma impresa y en un medio electrónico (disquet o disco compacto).

Elaborado

Tipo de material	Nombre o identificación	Preparado por	Cantidad
Libro de apoyo bibliográfico	Libro Resumen, Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010.	Mario Edo. Olivares Andrés Barrezueta	350 unidades <i>Impreso?</i>
Página Web	Presentaciones Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010	Mario Edo. Olivares Andrés Barrezueta	1
Página Web	Artículos individuales Libro Resumen Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010	Mario Edo. Olivares Andrés Barrezueta	1
Página Web	Libro Resumen Jornadas Técnicas Cooprinsem	Mario Edo. Olivares	1



	2010	Andrés Barrezueta	
Recopilado			
Tipo de Material	Nº Correlativo (si es necesario)	Caracterización (título)	
Artículo			
Foto			
Libro		Libro Resumen: Jornadas Cooprinsem 2010: Avances en Calidad de Leche y Salud Mamaria.	
Diapositiva		01 Situación Nacional. Ramón Quichiyao. 02 Uso del Análisis de Estanque para Mejorar la Calidad de Leche. Pamela Ruegg. 03 Factores Relacionados a la Producción de Leche de Calidad. Pamela Ruegg. 04 Sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los diferentes sistemas. Graham Hardy. 05 Estrategias de Manejo para el Control de la Mastitis durante el Período Seco. Eial Izak. 06 Visión del avance en sistemas de "cosecha de leche". Graham Hardy. 07 Pamela Ruegg: Como Optimizar las Decisiones sobre el Tratamiento de las Mastitis Clínicas. Pamela Ruegg. 08 Prevención y Control de Mastitis Ambiental. Eial Izak: 09 Tratamiento de las Mastitis Subclínica. Pamela Ruegg.	
CD			



Programa de difusión de la actividad

En esta sección se deben describir las actividades de difusión de la actividad, adjuntando el material preparado y/o distribuido para tal efecto.

En la realización de estas actividades, se deberán seguir los lineamientos que establece el "Instructivo de Difusión y Publicaciones" de FIA, que le será entregado junto con el instructivo y formato para la elaboración del informe técnico.

Para la Jornada:

Se imprimieron y distribuyeron 2.000 dípticos.

Se imprimieron y distribuyeron 500 afiches.

} No están en CD.

Se enviaron diez rondas e-mailing a base de datos conformada por 750 correos electrónicos

Se publicaron 14 anuncios en revistas y 10 anuncios en periódicos de circulación nacional y local.

En CD se adjunta versión electrónica de cada uno de ellos.

Para los seminarios se realizó invitación personalizada por mail y seguimiento telefónico.



5. PARTICIPANTES DE LA PROPUESTA

Nombre	Mario Eduardo
Apellido Paterno	Olivares
Apellido Materno	González
RUT Personal	6.775.607-k
Dirección, Comuna y Región	Manuel Rodríguez 1040
Fono y Fax	Fono: 64-254292 y Fax:64-254259
E-mail	ia-mario@cooprinsem.cl
Nombre de la organización, empresa o institución donde trabaja / Nombre del predio o de la sociedad en caso de ser productor	COOPRINSEM
RUT de la organización, empresa o institución donde trabaja / RUT de la sociedad agrícola o predio en caso de ser agricultor	82.392.600-6
Cargo o actividad que desarrolla	Director Unidad de Transferencia Tecnológica
Rubro, área o sector a la cual se vincula o en la que trabaja	Venta de Insumos y Servicios Agrícolas.



GOBIERNO DE CHILE
FUNDACIÓN PARA LA
INNOVACIÓN AGRARIA
MINISTERIO DE AGRICULTURA

6. PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN

NOMBRE	FONO	E-MAIL	REGION	CARGO O ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

SE ANEXA LISTA DE PARTICIPANTES A CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES



7. EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE DIFUSIÓN

a) Efectividad de la convocatoria (cuando corresponda)

→ ¿xq?!

Se estima una asistencia no controlada de 600 personas para los seminarios y jornadas, la asistencia controlada fue de 564 personas.

b) Grado de participación de los asistentes (interés, nivel de consultas, dudas, etc.)

Se realizó una encuesta en la jornada en Osorno. Esta fue contestada por 64 personas, un 93% de ellas opinaron que las exposiciones y temas tratados fueron excelentes o buenos, un 98 % expresó una opinión positiva sobre el local, comidas, atención y organización, la traducción simultánea fue evaluada como positiva por un 77% de las personas que los escucharon (un 23% no la utilizó).

Se recolectaron más de 40 preguntas las que fueron agrupadas por temas y contestadas durante la mesa redonda. Además después de cada presentación el tiempo asignado para preguntas fue utilizado completamente en cada una de las presentaciones. En opinión de los expositores el nivel de participación y de las preguntas fue calificado por bueno.

c) Nivel de conocimientos adquiridos por los participantes, en función de lo esperado (se debe indicar si la actividad contaba con algún mecanismo para medir este punto y entregar una copia de los instrumentos de evaluación aplicados)

Por el tipo de actividad no se midió

d) Problemas presentados y sugerencias para mejorarlos en el futuro (incumplimiento de horarios, deserción de participantes, incumplimiento del programa, otros)



8. Conclusiones Finales de la Propuesta

Se concluye que la propuesta fue exitosa por la cobertura nacional que alcanzo, llegando a operarios, productores y profesionales de la Zona Central, Zona Centro Sur y Zona Sur del país, cubriendo en la práctica todo el país lechero.

Se cumplieron los objetivos planteados.

→ Posses!



GOBIERNO DE CHILE
FUNDACIÓN PARA LA
INNOVACIÓN AGRARIA
MINISTERIO DE AGRICULTURA

ANEXO 1: LISTAS DE ASISTENTES

LISTA DE ASISTENCIA

JORNADAS TECNICAS 2010 "AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA"

1	Christian Richter	4891837-9	888988425	crichtervb@gmail.com	
2	Juan Carlos Godoy	8390524-7 77003102-	96435419	jcgodoy13@gmail.com	
3	Juan Carlos Bielefeldt	7 15513203-	92590931	jbielefe@yahoo.com	
4	Paulina Guzman	5	93469412	guzmanpaulina@hotmail.com	
5	Roberto Amthauer	8108321-5 15272746-	94199583	ramthauer@gmail.com	
6	Cristina Winkler	1	98622912	cristinawinkler@gmail.com	
7	Maria Alejandra Viedma Calderon	13643511-	6	96820115	raquel.calderon.a@gmail.com
8	Pablo Giudice Alcorta			95329889	giudice_alcorta_pablo@lilly.com
9	Andres Hinostroza Richards			96303889	hinostrozaan@lilly.com
10	Sergio Gallardo Valenzuela	10769202-	9	95329889	gallardovalenzuelase@lilly.com
11	Cesar Gonzalez			90502177	casadelmedio@gmail.com
12	Hans Peter Lindemann	15734694-	6	92311206	hansp25@yahoo.com
13	George Ernesto Schlageter Epple	7115039-9			gschlageter@colun.cl
14	Mauricio Hernan Guarda Carrasco	9043384-9 13326060-			mauricio.guarda@colun.cl
15	Ricardo Antonio Merino Gonzalez	9 15986614-			ricardo.merino@colun.cl
16	Carla Valentina Espinoza Arias	9 12132738-			carla.espinoza@colun.cl
17	Christian Fernando Weiss Kunz	4 11708516-			cristian.weiss@colun.cl
18	Marcela Catalan Díaz	3 12752491-	97430800		marcela.catalan@centrovet.com
19	Carlos Ruiz	2	98690188		cerbew@gmail.com
20	Jorge Momberg	6403856-7 13271875-	96428264		jorgem@sumet.cl
21	Ramon Andres Lopez Madrid	k 12594101-	96440752		rlopezm@sumet.cl
22	Pedro Ojeda Paredes	k 10754961-	96445577		-
23	Andreas Stillfried K	7	96413250		stillfried@willnet.cl
24	Rodrigo Lavin Christoph	9914217-0 15853084-	98872330		rlavin@telsur.cl
25	Melanie Uslar Schraudenbach	8 13587375-	95991589		laboratorio@tpi.cl
26	Alvaro Boettcher	6 15243933-	064- 235718		alvaro.boettcher@ecolab.com
27	Alysson Monet	4 15272841-	064- 235718		alysson.manet@ecolab.com
28	Paz Gonzalez	7	064- 235718		andrea.gonzalez@ecolab.com
29	Jose Soto	7588698-5 13848621-	064- 235718		jose.soto@ecolab.com
30	Juan Manuel Toledo	4 13529894-	064- 235718		juanmanuel.toledo@ecolab.com
31	Pamela Grandon	3 08145278-	235718		pamela.grandon@ecolab.com
32	Oswaldo Barrientos	4	96413644		osvaldobarri@gmail.com
33	Jose Luis Monsalve				-
34	Christian Riegel	11425663-	3		-
35	Daniel Sanchez Saez	xx	96301926		rsolaria@hotmail.com

36	Andres Arteaga Garrido	xx	96301926	rsolaria@hotmail.com
37	Rodrigo Solari Alvarez	8458835-0 13824163-	96301926	rsolaria@hotmail.com
38	Marianne Strauch Stange	7 15140457-	85050375	mstrauch@hotmail.com
39	Franco Pardo	k	64-351378	
40	Marcelo Droppelman		89000036	acamusv@yahoo.com
41	Edmundo Hott	8260495-2 15278607-	95444906	
42	Erwin Hott	7 12593097-	76978789	hottvetero@gmail.com
43	Susana Gallardo Neira	2	98326111	sgallardo_cl@yahoo.com
44	Carlos Wolf Altaner	8619996-3 13433385-	98832102	pumanzano22@hotmail.com
45	Pedro Andres Muñoz Reyes	5	98116119	pedro.muñoz1@cl.nestle.com
46	Juan Eduardo Barra Calderon	12743430	92402857	juan.barra@cl.nestle.com
47	Fernando Gabriel Rosenberg Araneda	15272621	76969964	fernando.rosenberg@cl.nestle.com
48	Oscar Pedro Lomboy Vasquez	5675665	76674779	pedro.lomboy@cl.nestle.com
49	Erika Carolina Valenzuela Parada	13295237	98854769	erika.valenzuela@cl.nestle.com
50	Ana Cristina Jans Sauterel	12161833 14283595-	98851825	ana.jans@cl.nestle.com
51	Lorena Ceballos Muñoz	9 11991013-	79401728	lorena.cebillos@soprole.cl
52	Constanza Espiñeira Cruz	7	94896691	constanza.espineira.cruz@gmail.com
53	Julio Guerra B	13282303-	98186565	
54	Cristian Norambuena B.	0	62084917	cristian.norambuena@dragpharma.cl
55	Fernando Ulloa Cifuentes	12998074- 5		
56	Cristian Soto Villanueva	12593888- 4		
57	Fernando Barria Ulloa	12986694- 2		
58	Jorge Alfredo Antilef Barria	11543109- 9		
59	Sergio Pradines Vega	13819338- 1		
60	Hector Torres Marquez	12755680- 6		
61	Carlos Vargas Garces	11709747- 1		
62	Matias San Juan Garcia-Huidobro	15934516- 5	96554284	sanjuanmatias@hotmail.com
63	Susana Vega Soto	11250272- 6	262250	labveterinario@surnet.cl
64	Viviana Fuentealba	9970645-7	262250	labveterinario@surnet.cl
65	Miriam Uribe Solis	7766353-3 13319700-	262250	labveterinario@surnet.cl
66	Soledad Contreras Sandoval	1	77641730	veterinarias@gmail.com
67	Nelson Ivan Silva Mancilla	11307917- 7	98886972	ivan.silva@bioanalis.cl
68	Sandra Desiree Bahamonde Morales	8223222-2	74631311	desireebahamondez@gmail.com
69	Luis Altamirano Arriagada	7233123-0	92254819	lucho@telsur.cl
70	Inga Von Borries Lammel	7546970-5	96447102	
71	Patricio Rosas Almonacid	5910212-5	95194695	
72	Maria Jose Del Rio	8679038-8 11541867-		
73	Jorge Gayosa Bustos	k 16960192-	99201119	jgayosa@gmail.com
74	Adriana E. Gonzalez Aeloiza	5 13882089-	88273854	adgo07@gmail.com
75	Paula Santander Gallo	0 10083239-	81297601	psantander@prodeca.cl
76	Rodrigo Seguel	9 12157593-	77555085	rseguel@prodeca.cl
77	Silke Engels	0	93440400	prodeca@prodeca.cl

78	Adriana Kizur	21903691-4	98532084	adriana.kizur@gmail.com
79	Rodrigo Carvajal	13521620-8	83618527	rcarvajal@prodeca.cl
80	Felix Tampe Strauch	5405512-9	95538509	
81	Carolina Córdova Soto	16011172-0	85521111	cawald@gmail.com
82	Karin Klein	8326140-4	96384097	kklein@willnet.cl
83	Sergio Ignacio Bertin Soto	4764575-1		-
84	Jaime Amthauer Hapette	4540007-7	92710203	
85	Eugenia Blaña Sommer	10777740-7	79690861	agricolacarrasco@hotmail.com
86	Horacio Carrasco	10912804-k	79690861	agricolacarrasco@hotmail.com
87	Maria Alejandra Klagges Aldunate	7243529-k	96607194	alejandra@telsur.cl
88	Ivonne Ercilla			
89	Eva Maria Moller-Holtkamp S.	15530788-9	97461935	
90	Rossana Rudolph	10378067-5	96433594	
91	Alex Mayorga	12997898-8	74777391	amayorga@hotmail.com
92	Marcelo Kramm Carrasco	13521946-0	89455099	marcelokramm@gmail.com
93	Loreto Peña Troncoso	13433934-9	93378641	etopena@yahoo.es
94	Alberto Aguayo Morales	4842429-5	94328507	alberto.aguayo@soprole.cl
95	Francisco Toledo Bielefeldt		86274699	
96	Ignacio Gebauer Doerner	10935904-1	90895930	agebauer79@hotmail.com
97	Armin Felipe Yunge Lagos	15795811-9	93819209	felipeyunge@hotmail.com
98	Cristina Klesse	6588639-1	65-232229	eklesse@sumet.cl
99	Michael Weisser Ricke	15921890-2	96933806	
100	Jose Riquelme Rosas	15530749-8	93500322	
101	Francisca Saez Suarez	16017007-7	91655479	franciscasaezf@hotmail.com
102	Beatriz Wittwer Vargas	15921689-6	91396221	bwittwer@hotmail.com
103	Daniela Miranda Morales	15302688-2	97038970	dani553@hotmail.com
104	Rodolfo Wittwer Vargas	16136781-8		fito_wittwer@hotmail.com
105	Inge Konekamp Wallem	7052471-6	96422308	ingekonekamp@yahoo.es
106	Antonella Reyes Riveros	10813333-3	84541000	antonella.reyes@soprole.cl
107	Tomas Alexander Krause Willer	15657858-4	94523409	tomaskrausew@gmail.com
108	Juan Santamaria Diestre	7459705-k	98860322	diestre@surnet.cl
109	Elizabeth Cereceda Cereceda	12880216-9	96804328	elicereceda@hotmail.com
110	Ruth Hernandez Hernandez	13321678-2	82459873	ruth77hernandez@yahoo.es
111	Pamela Poblete K.	13659018-9	76593638	ppoblete@ferosor.cl
112	Guisela Loches	8687893-3	98489983	veterinaria@ferosor.cl
113	Roerto Muñoz V.	15267949-5	95486122	rmuñozvet@gmail.com
114	Rudy Werkmeister	13587150-8	62187639	ventasloslagos@ferosor.cl
115	Carlos Andles Sch	10740100-8	77496842	candles@moncopulli.com
116	Andres Ramirez V.	14369828-9	77496844	aramirez@moncopulli.com
117	Baldur Ellenberg	7999088-4	96423947	scruap3@hotmail.com

118	Ciro Schulz	10971158-6	89352431	ciroschb@hotmail.com
119	Mauricio Pinto	13373101-6	76697332	fundoelcardal@yahoo.com
120	Jose Ausin Salineras	8283220-3	98717692	jausin@telsur.cl
121	Francisco Martinez Ruiz	12013303-9	96687067	guatamar@yahoo.com
122	Cristian Casanova V.	8073982-6	97797426	ccasanova@veterquimica.cl
123	Oscar Alocilla	15547847-0	97797418	oalocilla@veterquimica.cl
124	Cynthia Bittner	10769605-9	94993490	ptovaras@ferosro.cl
125	Leonardo Pacheco	8089164-2	82288761	leopach74@hotmail.com
126	Luis Alvarez Sanchez	7926395-8	94438356	agroabonos@gmail.com
127	Ximena Prado Sepulveda	10040993-3	94438356	agroabonos@gmail.com
128	Veronica De la Barra	8484001-7	96421808	lavet@surnet.cl
129	Cristian Riquelme Sepulveda	12121778-3	91462466	purri@surnet.cl
130	Raul Quemada	5149589-6		
131	Cristian Barrientos	1003663-0		
132	Rodrigo Leal			
133	Odilo Hausdorf K.	9239687-8	82112580	
134	Isabel Gebauer Soto	8413185-7	96446380	isabelmisquhue@hotmail.com
135	Maria Catalina Zapata Ravazzani	15759411-7	975348463	maria_carolina@hotmail.com
136	Karina Andrea Robert Siegel		90152881	karinarobert@gmail.com
137	Sandra Beatriz del Carmen Siegel Stormezan	7118451-k	96449977	sandrasiegels@hotmail.com
138	Claudia Ugalde Espinoza	10691791-4	93344034	ugaldeclaudia@gmail.com
139	Javier Agustin Neumann Vasquez	10968426-0	92554771	javneumann@yahoo.es
140	María Fernanda Mohr Guisresse	7617722-8	87235982	aalvarezp1@yahoo.com
141	Jaime Vasquez Martinez	6093603-k	91294110	jaime.vasquez@vtr.net
142	Ivone Kinzel Carcamo	8794775-0	90002550	
143	Humberto Smulders Schoenmake	4726096-5	65-232385	
144	Paz Gaete Diez	12985006-k	74779363	paz.gaete@soprole.cl
145	Carlos Silva Villanueva	6999047-9	94339442	carlos.silva@soprole.cl
146	Cristian De la Paz	11634358-4	9344447	-
147	Luis Miranda Guzman	9821764-9	7497880-7	
148	Rodrigo Balart Paez	7350744-8	91587192	rbalart@gmail.com
149	Constanza Neumann Leal	15952524-4	90503094	constanza.neumann@yahoo.com
150	Miguel Acuña Solivelles	13551792-5	77746330	macunasolivelles@yahoo.es
151	Victor Cabrera	11920693-6	64-264868	vcabrera@gmail.com
152	Mario Matus Burgos	14095402-0	64-264868	vcabrera@gmail.com
153	Francisca Burgos Keim	15331026-2	88036470	franbk82@gmail.com
154	Ignacio Smitmans Maturana	13580602-1	91781148	machovete@hotmail.com
155	Marcelo Keim	7429856-7	96434690	marcelo_keim@hotmail.com
156	Andrea Schilling	10717507-5	94439652	-
157	Alicia Vargas A.	8295812-6	91500377	aliciavargas-achele@hotmail.com
158	Ximena Gonzalez Lewin	16129136-6	94850830	ximeglewin@gmail.com
159	Orlando A. Reckmann P.	10551089-6	94007942	oreckmann@agropec.cl

160	Klaus Harz Bandet	9015546-6	94505318	klausharz@hotmail.com
161	Claudio Caldumbide Gastellu	3057010-3	65-441217	-
162	Juan Francisco Galvez Gonzalez	16293879-7	92931314	jugalvez2005@alu.uct.cl
163	Nicolas Ortiz	13786130-5	97797416	-
164	Samuel Valdebenito	8051965-6	98897972	-
165	Juan Coronado Kaschel	14394462-k	82167351	jcoricornad_67@hotmail.com
166	Alfonso Angulo	16047411-4	98428933	angulowerner@hotmail.com
167	Luis Alfonso Angulo Vasquez	7885781-1	99696025	-
168	Fernando Norambuena Fuentes	5767624-8	94198646	fnorambuena7@gmail.com
169	Futurolac S.A.	76658510-8		-
170	Futurolac S.A.			-
171	Futurolac S.A.			-
172	Futurolac S.A.			-
173	Futurolac S.A.			-
174	Futurolac S.A.			-
175	Futurolac S.A.			-
176	Futurolac S.A.			-
177	Futurolac S.A.			-
178	Futurolac S.A.			-
179	Karen Werner Cofre	10411121-1	86693509	kwerner@difrecalcine.cl
180	Mauricio Barria Perez	11502924-k	82885786	mauricio.barria@dragpharma.cl
181	Tania Francisca Silva Lobos	15667565-2	99152135	servicioalcliente@bioquality.cl
182	Claudio Mujica Mujica	3517825-2	98278556	-
183	Valentina Javiera Parragué Zegpi	15636878-4	89222204	vparrague@gmail.com macarena.escudero.me@bayer-ag.de
184	Macarena Escudero Castro	11630727-8	2-5208271	ag.de
185	Daniel Wöhlke Mohor	12593039-5	2-5208271	daniel.wohlke.dw@bayer-ag.de
186	Mauricio Campos Carrasco	12558658-9	99054014	camposvet74@yahoo.es
187	Rolando Aguilar Mendoza	7056630-3	84110833	rolandoaguilar@telsur.cl
188	Silvia Richards	7185482-5	87410005	srrcalaboza@gmail.com
189	Jaime Gonzalez Camadro	7424590-0	94436640	agevet@willnet.cl
190	Lorenzo Andres Mahave	10419864-3	981984886	lorenzom.andres@gmail.com
191	Veronica Garcia Guevara	8608616-6	96414870	veronicgar@hotmail.com
192	Mauricio Rozas	13734157-3	64-361324	-
193	Luis Aguila Pareles	15244019-7	92138579	luis.aguila.pareles@gmail.com
194	Victor Fernandez Moreira	13119105-7	82190613	victorf112000@yahoo.es
195	Rodrigo Muller	12054609-0	intervet	rodrigo.muller@sp.intervet.com
196	Nicolas Letelier	7003373-0	intervet	-
197	Jaime Galvez	11795031-k	intervet	-
198	Javier Sanhueza	9952516-9	intervet	-
199	Nelson Stevens	9110131-9	intervet	-
200	Andres Carvajal		inia	-
201	Sandra Duval	10300378-4	AEB Andina	sduval@aebandina.cl



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Juan Francisco Gálvez González.
RUT: 16.293.879-7
Dirección: Trizano 390
Ciudad: Temuco
Teléfono: _____ Celular: 092931314
Email: jugalvez2005@alu.uct.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
RUT: _____
Dirección: _____
Comuna: _____
Ciudad: _____
Región: <Selecciona una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

#4294
29/4

Nombre y Firma del Asistente

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Razón Social: Internet veterinaria elite sltdo.
 RUT: 77.091.690-9
 Dirección: Sonchez Fontecilla 310, f. 701 Ciudad: Slgo.
 Comuna: Slgo Región: <Selecciona una opción>
 Teléfono: 3331530-2 Fax: _____
 Email: _____

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
Nicolas Letelier	7003373-0		
Jaime Soluz	11.795.031-K		
Jovani Sonhuza	9952516-9		
Nelson Stevens	9110131-9		
Rodrigo Muller			

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Forma de pago

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Precios hasta el 15 de Abril

Grupos de 5 personas \$ 225,000
 Grupos de 10 personas \$ 400,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

Nombre y Firma del Representante Legal



**JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM
AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: RODRIGO MÜLLER
 RUT: 12.054.609-0
 Dirección: LÍNEA U.ESA 1141
 Ciudad: PROV. VALS
 Teléfono: 235550 Celular: 98724107
 Email: RODRIGO.MULLER@SP.INTERNET.COM

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: INTERNET LECTURAS Y SERVICIOS LTDA.
 RUT: 77091640-9
 Dirección: RAMÍREZ SANCHEZ FONDECITA 310 PISO 8
 Comuna: LOS CONDÉS
 Ciudad: SÍGO
 Región: <Selección una opción> METRO POLITA NA
 Teléfono: 2-3506201 Fax: 2-2312848
 Página web: www.internet.cl
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado \$45.000 *señal FAX ADJUNTO.*
 <Selección una opción> Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000
 Forma de pago <Selección una opción>

**Datos para depósito o
transferencia electrónica**
 Banco: Caixa de Pensiones
 Cuenta N°: 82-6100474-8
 Titular: Cooprinssem
 RUT: 82.392.600-6

NOTA:
 Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.
 Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.
 En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooperinsem o enviarla al fax (64) 254 245.


 Nombre y Firma del Asistente
Rodrigo Müller

**JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM
AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: SUSANA GARRAZO NOSTRA
 RUT: 12593092-2
 Dirección: KM 10 RUTA US6
 Ciudad: OSORNÓ
 Teléfono: 98326111 Celular: _____
 Email: sgarrazo-cl@yahoo.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Internet Velocidad *Deposito cheque en*
 RUT: 77091690-9 *Secretaría Jenerale*
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000 ✓
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Opn csl lzKgn blef nIBjtuf out



(P)

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Javier Agustín Neumann Vasquez
RUT: 10968426-0
Dirección: Ganaderos 03801
Ciudad: Temuco
Teléfono: 205556 Celular: 92554771
Email: javneumann@yahoo.es

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
RUT: _____
Dirección: _____
Comuna: _____
Ciudad: _____
Región: <Seleccion una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000 Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Depósito en cuenta corriente **Datos para depósito o transferencia electrónica**

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

Nombre y Firma del Asistente

4233
1614

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: NICOLAS YANEZ
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: RIO BUENO
 Teléfono: _____ Celular: 970934979-92914153
 Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Drop Pharma
 RUT: 800494.200-9
 Dirección: Lautaro 300
 Comuna: Quilicura
 Ciudad: Santiago
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.- <Selección una opción> Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4301
3/5



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Beatriz Wither Vargas
 RUT: 15.9021.689-6
 Dirección: Km 2 "Elías"
 Ciudad: Freixina
 Teléfono: 330125 Celular: 91396721
 Email: bwither@hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.-
 <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Deposito de 122.8666
 <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:
 Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.
 Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.
 En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

16/4
#4255
Suc. P.V.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Rodolfo Wittwer Vargas
 RUT: 16.136.781-8
 Dirección: Fundo "Olivos"
 Ciudad: Fresia
 Teléfono: 330125 Celular: _____
 Email: fite_wittwer@hotmail.com
8/3/06

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.-
 <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (64) 254 245.

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta Nº : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

Nombre y Firma del Asistente

16/4
4257
Sue PV



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Michael Wessier Ricke
 RUT: 15.921.890-2
 Dirección: Ruta 225 Fundo "Bellavista"
 Ciudad: Puerto Varas
 Teléfono: _____ Celular: 969 33806
 Email: wessier.22@hotmail.com 23/01/08

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.-
 <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Deposito DV 192 8670
 <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

1014
 #4252
 Sulem



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Claudio Alvarez
RUT: 9539502-3
Dirección: M. Bulnes 530
Ciudad: Paillico
Teléfono: 068420298 Celular: 98904144
Email: calvarezabr@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Claudio Alvarez Abicarro/Car
RUT: 9539502-3
Dirección: M. Bulnes 530
Comuna: Paillico
Ciudad: _____
Región: <Seleccion una opción> Comercialización
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

4304
4/5

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Cristian Flous
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____
 Teléfono: _____ Celular: _____
 Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Erwin Frohlich
 RUT: 3654766-9
 Dirección: Fundo el Costello
 Comuna: Osorno
 Ciudad: Osorno
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: 233278 Fax: 231310
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 80.000.-
 <Selección una opción>

Forma de pago Ch. de
 <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente _____



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Victor Fernández Moreira
 RUT: 13.119.105-7
 Dirección: Pudeto 44
 Ciudad: Ancud
 Teléfono: 65-621799 Celular: 82190613
 Email: victorf1112000@yahoo.es

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Victor Fernández Moreira
 RUT: 13.119.105-7
 Dirección: Pudeto 44
 Comuna: Ancud
 Ciudad: Ancud
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 65-621799 Fax: 65-621799
 Página web: _____
 Email: victorf1112000@yahoo.es

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (64) 254 245.


VICTOR M. FERNÁNDEZ M.
 Nombre y Firma del Asistente



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Rolando Aquilar Mendoza
 RUT: 7.056.630-3
 Dirección: 12 Febrero #621
 Ciudad: Pitufquen
 Teléfono: _____ Celular: 84110833
 Email: rolandoaquilar@kelsur.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Rolando Aquilar Mendoza
 RUT: 7.056.630-3
 Dirección: 12 Febrero #621
 Comuna: Pitufquen
 Ciudad: Pitufquen
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

113
Lo mismo
L. Lagos

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado \$0.000.-
 <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Deposito
 <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

#4285
27/4

Nombre y Firma del Asistente

Rolando Suc. Lagos Ana Cabezas

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: CARSTEN WEBER
RUT: 9134781-4
Dirección: 700. EL AVELLANO
Ciudad: FRUTILLAR
Teléfono: 65-330031 Celular: 99290156
Email: CARSTEN@SURNET.CL

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: CHRISTOF WEBER
RUT: 2964385-0
Dirección: PANDELA 8 LOS NARANJOS
Comuna: PUNTAQUE
Ciudad: PUNTAQUE
Región: <Seleccion una opción> X
Teléfono: 330617 Fax: 65-330617
Página web: —
Email: —

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción> 70000 Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco: Santander Santiago
Cuenta N°: 82-6100474-8
Titular: Cooprinsem
RUT: 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

CARSTEN F WEBER SCH

9134-781-4

Nombre y Firma del Asistente

#4346
11/5



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Daniela Micaela Morales
 RUT: 15.302.688-2
 Dirección: Comuna Medicina Nueva 2da
 Ciudad: Puerto Montt
 Teléfono: _____ Celular: 97038970
 Email: daniela553@hotmail.com 10/5/83

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000-
<Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago transfueria
<Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta Nº : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (54) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

16/4
 #4256
 Sue.PV



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Maria Carolina Zapata Ravazzani
RUT: _____
Dirección: Calle Mozart 148 San Borja
Ciudad: Lima
Teléfono: 6283598 Celular: 975348463
Email: maria-carolinaz@hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: EL Lechero S.A.
RUT: 20136962923
Dirección: Km 40 Panamericana Sur-Lurin-Lima
Comuna: Lurin
Ciudad: Lima
Región: <Selección una opción>
Teléfono: 4200967 Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

26/5/10
Usf 100.
Cambiador x mano
Casa Real.
\$53.000.-

COSTO Y FORMA DE PAGO

26/5/10
\$520.-

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

4309
\$5
Pereira



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: ANDREA STALLING
RUT: 10.717.504-5
Dirección: FUNDO CRUCERO VIEJO
Ciudad: PURRANQUE
Teléfono: 9 44 39 652 Celular: _____
Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: AGRICOLA CRUCERO VIEJO
RUT: 76050945-0
Dirección: FUNDO CRUCERO VIEJO
Comuna: PURRANQUE
Ciudad: PURRANQUE
Región: <Seleccion una opción> JECUTA
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.- <Seleccion una opción>
Forma de pago CTA CTE <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: ODILO HAUSDORF KLOGGUS
 RUT: 9239687-8
 Dirección: FUNDO BELLA VISTA
 Ciudad: PTO OCTAY
 Teléfono: 82112580 Celular: 62000412
 Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Odilo Hausdorf Kloggus
 RUT: 9239687-8
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

4279
2314

Cooprinsem

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Silke Engels Silke Engels
 RUT: 12.157.593-0
 Dirección: Boquedano 915
 Ciudad: Osorno
 Teléfono: 219207 Celular: 93440400
 Email: produsa @ produsa.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Produsa Hdo.
 RUT: 77769510-K
 Dirección: Cochrane 954
 Comuna: Osorno
 Ciudad: Osorno
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: 219207 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

6 x 45.000
\$270.000.-

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 45.000.- <Selección una opción> Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4206
15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Rodrigo Sequel
RUT: 10.083.23909
Dirección: Cord. Vizcra 1478
Ciudad: Osorno
Teléfono: - Celular: 77555085
Email: rsequel@produca.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
RUT: _____
Dirección: _____
Comuna: _____
Ciudad: _____
Región: <Selección una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

4206
154



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Adriana E. González Seloiza
RUT: 16.960.192-9
Dirección: R. Martín 959 Lomas de Bustovista
Ciudad: Osorno
Teléfono: 219207 Celular: 88273854
Email: adgo07@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
RUT: _____
Dirección: _____
Comuna: _____
Ciudad: _____
Región: <Selección una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4206
15/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Adriana Kizur
 RUT: 21903691-4
 Dirección: Intervención Sur 2464
 Ciudad: Valdivia
 Teléfono: 63-525635 Celular: 98532084
 Email: adriana.kizur@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4206
15/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Rodrigo Convojal P
 RUT: 13.5210620-8
 Dirección: Boquedano 9.15
 Ciudad: Osoerno
 Teléfono: 219207/0 Celular: 83618527
 Email: rconvojal@prodna.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 40.000.- <Seleccion una opción>
 Forma de pago cheque fecha <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4206
15/04



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Razón Social: Luis Altamirano Ariagada
 RUT: 7233123-0
 Dirección: Avda. Real 1099 Ciudad: Osorno
 Comuna: Osorno Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: 268979 Fax: 92254819
 Email: lucho@telnet.cl

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
Luis Altamirano A.	7233123-0		
Inga Von Bonius Lammel	7546970-5	96447102	IngaVonBoniusPhol.com
Patricio Rosas Almonacid	5910212-5	95194695	
Maria Javi Del Rio	8679038-8		

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Forma de pago

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Precios hasta el 15 de Abril

Grupos de 5 personas \$ 225,000
Grupos de 10 personas \$ 400,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

Nombre y Firma del Representante Legal

#4205
14/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Soledad Contreras Smolovoff
RUT: 13.319.700-1
Dirección: AV. Fronica 1375
Ciudad: Osorno
Teléfono: 217904 Celular: 77641730
Email: veterinarias@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: CDO Servicios Empresariales
RUT: 96.588.230-8
Dirección: Los Bellotas 199. OF 84
Comuna: Providencia
Ciudad: Santiago
Región: <Seleccion una opción>
Teléfono: 77641730 Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Forma de pago <Seleccion una opción>

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

Contreras S
Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica

4203
14/4

Dr. Alejandro Negón



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: MELANIE USLAR SCHRAUDENBACH
 RUT: 15.853.084-8
 Dirección: PILMAIQUEN N° 1479 DEPTO.33 EDIFICIO ATALAYA
 Ciudad: OSORNO
 Teléfono: 064-250818 Celular: 95991589
 Email: laboratorio@tpi.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: TPI CHILE S.A.
 RUT: 96.895.560-8
 Dirección: MANUEL RODRIGUEZ N° 1190
 Comuna: OSORNO
 Ciudad: OSORNO
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 064-234651 Fax: 064-238660
 Página web: www.tpi.cl
 Email: sbastidas@tpi.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cheque nominativo

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una Sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

www.cooprinsem.cl

Una vez completada esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviársela al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

4188
12/4

Monica cooprinsem.cl

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Marcela Catabin Díaz
 RUT: 11.708.516-3
 Dirección: Lomas de Pilauco A-19
 Ciudad: Osorno
 Teléfono: 97430800 Celular: -
 Email: marcela.catabin@centrovet.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Centrovet. Ltda
 RUT: 86.510.400-6
 Dirección: Av. Los Cerrillos 602
 Comuna: Cerrillos
 Ciudad: Santiago
 Región: <Selección una opción> metropolitana
 Teléfono: (2) 5837700 Fax: _____
 Página web: www.centrovet.com
 Email: ventas@centrovet.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000/- <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago cheque <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

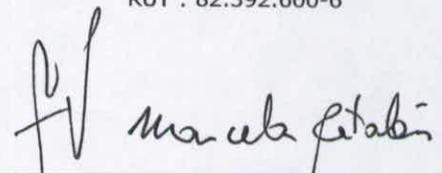
Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

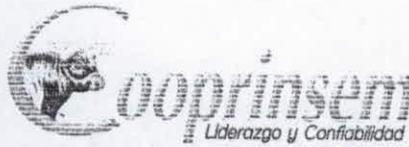
NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.


 Nombre y Firma del Asistente



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM
AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA
FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Juan Carlos Godoy Muñoz
RUT: 8.390.524 - 7
Dirección: Herta Fuchslocher 1001
Ciudad: Osorno
Teléfono: 230249 Celular: 09-96435419
Email: jcgodoy13@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Juan Carlos Godoy Muñoz
RUT: 8.390.524 - 7
Dirección: Herta Fuchslocher 1001
Comuna: Osorno
Ciudad: Osorno
Región: Los Lagos
Teléfono: 230249 Fax: 230249
Página web: _____
Email: jcgodoy13@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Transferencia electrónica

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA.

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010. luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

entregada
#9151 143 J

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: CHRISTIAN RICHTER
 RUT: 4.891.837-9
 Dirección: Fofo CAMPOLINCO
 Ciudad: RIO NEGRO
 Teléfono: 64-235893 Celular: 88898425
 Email: crichtervb@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: CHRISTIAN RICHTER
 RUT: 4.891.837-9
 Dirección: Fofo CAMPOLINCO
 Comuna: RIO NEGRO
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: 64-235893 Fax: 64-235893
 Página web: _____
 Email: crichtervb@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Susana Vega Soto
RUT: 11.250.242-6
Dirección: Cochranne 952
Ciudad: Osorno
Teléfono: 262250 Celular: _____
Email: lobveterinario

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Survet Ltda
RUT: 76.029.469-1
Dirección: Cochranne 952
Comuna: Osorno
Ciudad: Osorno
Región: <Seleccion una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

SUSANA VEGA S.

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Viviana Fuentealba
RUT: 9.970.645-7
Dirección: Cochrane 952
Ciudad: Osoerno
Teléfono: 262250 Celular: _____
Email: labveterinario@surnet.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Surnet Ltda
RUT: 76.029.469-1
Dirección: Cochrane 952
Comuna: Osoerno
Ciudad: Osoerno
Región: <Selección una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

VIVIANA FUENTEALBA

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Miriam Urbe Solis
RUT: 7.766.353-3
Dirección: Cochrane 952
Ciudad: OSORNO
Teléfono: 262250 Celular: _____
Email: labveterinaria@survet.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Survet Ltda
RUT: 76.028469-1
Dirección: Cochrane 952
Comuna: Osorno
Ciudad: Osorno
Región: <Selección una opción>
Teléfono: 262250 Fax: _____
Página web: _____
Email: labveterinaria@survet.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Miguel del Río
Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: NELSON IVAN SILVA MANCILLA
RUT: 11.307.917-7
Dirección: BARROS ARANA 1149
Ciudad: OSORNO
Teléfono: 201300 Celular: 98886972
Email: ivan.silva@bioanalis.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Silva y Arcas LTDA
RUT: 78.209.030-5
Dirección: BARROS ARANA 1149
Comuna: OSORNO
Ciudad: OSORNO
Región: <Selección una opción>
Teléfono: 201300 Fax: 201300
Página web: www.bioanalis.cl
Email: administracion@bioanalis.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: SANDIA DESIREE BAHAMONDE MONALES
RUT: 8.223.222-2
Dirección: BARROS ANANA 1149
Ciudad: OSORNO
Teléfono: 201300 Celular: 74631311
Email: DESIREEBAHAMONDEZ@GMAIL.COM

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: SILVA Y ARLOS LTDA.
RUT: 78.209.030-5
Dirección: Barros Anana 1149
Comuna: OSORNO
Ciudad: OSORNO
Región: <Seleccion una opción>
Teléfono: 201300 Fax: 201300
Página web: www.bioanalisis.cl
Email: administración (e) bioanalisis.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4204
14/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Carolina Córdova Soto
 RUT: 16.011.172-0
 Dirección: Llicaldad S/N
 Ciudad: Castro
 Teléfono: _____ Celular: 85521111
 Email: cawald@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Carolina Córdova Soto
 RUT: 16.011.172-0
 Dirección: Llicaldad S/N
 Comuna: Castro
 Ciudad: Castro
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 85521111 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: cawald@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Efectivo

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem

*Revisado
#5/11*



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Carlos Wolf Altaner
 RUT: 8.619.996-3
 Dirección: Lord Cochrane 114
 Ciudad: Ancud
 Teléfono: 623547 Celular: 98832102
 Email: pumanzano22@hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Carlos Wolf Altaner
 RUT: 8.619.996-3
 Dirección: Pumanzano Rural
 Comuna: Ancud
 Ciudad: Ancud
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 98832102 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: pumanzano22@hotmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta Nº : 82-6100474-B
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (+56) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4214
15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Lorena Ceballos Muñoz
 RUT: 14.283.595-9
 Dirección: Pasaje Caulín 87 Villa Chiloé
 Ciudad: Ancud
 Teléfono: 622112 Celular: 79401728
 Email: lorena.cebillos@soprole.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Lorena Ceballos Muñoz
 RUT: 14.283.595-9
 Dirección: Pasaje Caulín 87 Villa Chiloé
 Comuna: Ancud
 Ciudad: Ancud
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 622112 Fax: 622112
 Página web: _____
 Email: lorena.cebillos@soprole.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cheque nominativo

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-B
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4216
 15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Antonella Reyes Riveros
 RUT: 10.813.333-3
 Dirección: Colón 513
 Ciudad: Ancud
 Teléfono: 622112 Celular: 84541000
 Email: antonella.reyes@soprole.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Antonella Reyes Riveros
 RUT: 10.813.333-3
 Dirección: Colón 513
 Comuna: Ancud
 Ciudad: Ancud
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 622112 Fax: 622112
 Página web: _____
 Email: antonela.reyes@soprole.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cheque nominativo

Datos para depósito o transferencia electrónica

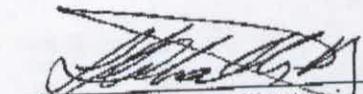
Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (64) 294 245.


 Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para
enviarla al fax +56 (64) 294 245 o el botón ENVIAR POR

22002013

4215
15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Constanza Espineira Cruz
 RUT: 11.991.013-7
 Dirección: Caicumeo 1351
 Ciudad: Ancud
 Teléfono: _____ Celular: 94896691
 Email: constanza.espineira.cruz@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Constanza Espineira Cruz
 RUT: 11.991.013-7
 Dirección: Caicumeo 1351
 Comuna: Ancud
 Ciudad: Ancud
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 94896691 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: constanza.espineira.cruz@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cheque nominativo

Datos para depósito o transferencia electrónica

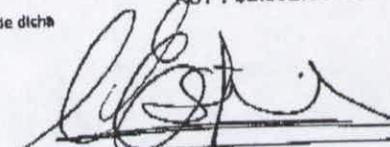
Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.


Nombre y Firma del Asistente

4211
15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: JORGE GAYOSA BUSTOS
RUT: 14.544.867-K
Dirección: MACIVER 284
Ciudad: RIO NEGRO
Teléfono: 065 282288 Celular: 98201118-83746477
Email: JGAYOSA@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: JORGE GAYOSA
RUT: 14-544-867-K
Dirección: MACIVER 284
Comuna: RIO NEGRO
Ciudad: RIO NEGRO
Región: <Selección una opción> Biobío
Teléfono: 98201118 Fax: _____
Página web: _____
Email: JGAYOSA@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000 CF
<Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago CF
<Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4201
14/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: MATÍAS SAN JUAN GALCÍA - HUINOBRO
 RUT: 15.934.516-5
 Dirección: FUNDO SAN JOSE
 Ciudad: OSORNO
 Teléfono: _____ Celular: 96554284
 Email: SAN JUAN MATÍAS @ HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: ALFONSO BESSER HAYLER.
 RUT: 6.996.148-7
 Dirección: FUNDO SAN JOSE
 Comuna: OSORNO
 Ciudad: OSORNO
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

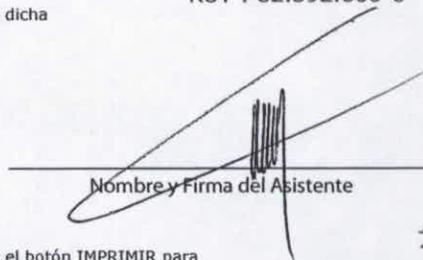
NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente



#4200
14/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM

AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Edmundo Hoff
RUT: 8260495-2
Dirección: Pedro Montt 181
Ciudad: Turranque
Teléfono: 95444906 Celular: _____
Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Edmundo Hoff
RUT: 8260495-2
Dirección: Pedro Montt 181
Comuna: Turranque
Ciudad: Turranque
Región: <Selección una opción> X
Teléfono: 95444906 Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado \$50.000.-
<Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago CF
<Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

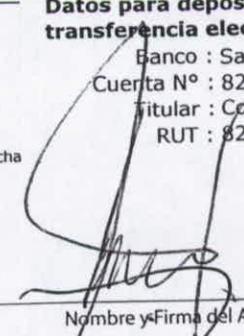
Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.


Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Erwin Hoff
RUT: 15.278607-7
Dirección: Tomas Dugos #666 -
Ciudad: Purranque
Teléfono: _____ Celular: 7697 8789
Email: Hoffvetero@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Ed mundo Hoff
RUT: 8.260 495-2
Dirección: Zedro Montt 181
Comuna: Purranque
Ciudad: Purranque
Región: <Seleccion una opción> X
Teléfono: 9544 4906 Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado \$50.000.-
<Seleccion una opción>
Forma de pago CF
<Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta Nº : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

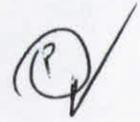
NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: HUGO HERNAN MALDONADO QUILODRAN
 RUT: 11.349.950-8
 Dirección: FUNDO PLAYA MAQUI
 Ciudad: FRUTILLAR
 Teléfono: _____ Celular: 96450424
 Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: INGE KONEKAMP WALLEM
 RUT: 7.052.471-8
 Dirección: FUNDO PLAYA MAQUI
 Comuna: FRUTILLAR
 Ciudad: FRUTILLAR
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 96422308 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 70.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cheque nominativo

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta Nº : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

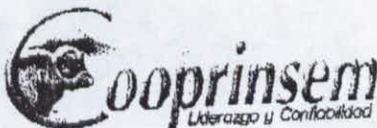
En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4299
29/4

dispositivo sue.

2



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: TANIA FRANCISCA SILVA LOBOS
 RUT: 15.667.565-2
 Dirección: RUTA 5 SUR KM 1008
 Ciudad: PUERTO VARAS
 Teléfono: 65-234100 Celular: 99152135
 Email: servicioalcliente@bioquality.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: BIOQUALITY S.A.
 RUT: 96.945.520-K
 Dirección: RUTA 5 SUR KM 1008
 Comuna: PUERTO VARAS
 Ciudad: PUERTO VARAS
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 65-234100 Fax: 65-233739
 Página web: www.qualseer.cl
 Email: servicioalcliente@bioquality.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 70.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cheque nominativo

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

TANIA FRANCISCA SILVA
 [Firma manuscrita]
 Nombre y Firma del Asistente

\$4200
 SILVA. 23/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Claudio Coldeumbido Gostellu
RUT: 3057010-3
Dirección: Fundo Panguimapu
Ciudad: Fusia
Teléfono: 65-441217 Celular: _____
Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Claudio Coldeumbido S.
RUT: 3057010-3
Dirección: _____
Comuna: _____
Ciudad: _____
Región: <Seleccion una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4302

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Ricardo Doernac Pérez
 RUT: 6.185.150-X
 Dirección: _____
 Ciudad: Los Lagos
 Teléfono: 63-281927 Celular: 93447399
 Email: rdocmacp@yahoo.es

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación
 Razón Social: Ricardo Doernac y Cia. Ltda.
 RUT: 76.007.543-H
 Dirección: Parcela El Avelino
 Comuna: Los Lagos
 Ciudad: Los Lagos
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: 63-281927 Fax: 63-281927
 Página web: _____
 Email: rdocmacp@yahoo.es

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

 Nombre y Firma del Asistente

#4303
4/5

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Pablo Giudice Alcorra
 RUT: _____
 Dirección: CANDENCIA 25 OF 91
 Ciudad: LAS CONDÉS STGO.
 Teléfono: _____ Celular: 95329889
 Email: GIUDICE_ALCORRA_PABLO@lilly.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Eli Lilly INTERAMERICA y CO.
 RUT: 78.719.530-K
 Dirección: CANDENCIA 25 OF 91
 Comuna: LAS CONDÉS
 Ciudad: SANTIAGO
 Región: <Selecciona una opción> OCEANO PACÍFICO
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selecciona una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selecciona una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#24305
4/5

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: ANDRES HINOSMOZA RICHARAS
RUT: _____
Dirección: CARDUQUITA 25 OF 91
Ciudad: LAS CONDÉS STGO.
Teléfono: _____ Celular: 963 038 89
Email: HINOSMOZA4N@lilly.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Eli Lilly INTERNACIONAL y CO.
RUT: 78.719.530-K
Dirección: CARDUQUITA 25 OF 91
Comuna: LAS CONDÉS
Ciudad: SANTIAGO
Región: <Selección una opción> VALLEACHILANA
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

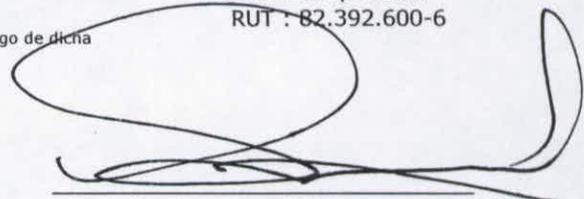
Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.



Nombre y Firma del Asistente

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: SERGIO GALLARDO VALENZUELA
 RUT: 10.769.202-9
 Dirección: Comercita 25 of 91.
 Ciudad: LAS CONDÉS, SANTIAGO
 Teléfono: _____ Celular: 95329889
 Email: GallardoValenzuelaS@lilly.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Eli Lilly Intermónica y CO.
 RUT: 78.719.530-K
 Dirección: Comercita 25 of 91
 Comuna: LAS CONDÉS
 Ciudad: SANTIAGO
 Región: <Selección una opción> REGIÓN POLITANA
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.


 Nombre y Firma del Asistente

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Rodrigo J. Toro C.
 RUT: 109588555
 Dirección: O. Mistral #03055
 Ciudad: Temuco
 Teléfono: 240546 Celular: 097003438
 Email: RTORO@bestfed.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Best Fed Chile
 RUT: 77.959.390-8
 Dirección: M. Robinson 248
 Comuna: Osorno
 Ciudad: Osorno
 Región: <Selecciona una opción>
 Teléfono: 250788 Fax: 250788
 Página web: bestfed @ bestfed.cl
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

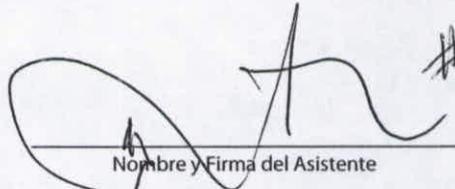
Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.


 Nombre y Firma del Asistente # 4304
4/5

64.254230
DE: Alejandra
Negrón



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Verónica de la Barra
RUT: 8.4.84.001-7
Dirección: Carampinhue 595
Ciudad: Valdivia
Teléfono: 63-244262 Celular: 9(6421808)
Email: lavet@survet.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Laboratorio y Servicios Veterinarios
RUT: 77.628.290-1 Vald. Ltda.
Dirección: Carampinhue 595
Comuna: Valdivia
Ciudad: Valdivia
Región: <Selección una opción> DE LOS RÍOS
Teléfono: 63-244262 Fax: 63-244262
Página web:
Email: lavet@survet.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta Nº : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

VERÓNICA DE LA BARRA DIAZ
Médico Veterinario

Nombre y Firma del Asistente

inscripción
#4245
16/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Razón Social: Agricultora Founsol e Inv. Sto. Boticas
 RUT: 0 9656 8960-5
 Dirección: Zañarte #11 Ciudad: Sgo
 Comuna: Quilicura Región: <Selección una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Email: _____

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
Raúl Quemada	81495096		
Cristian Barrientos	10003630		

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 100.000.-

 Forma de pago cheque

Precios hasta el 15 de Abril

Grupos de 5 personas \$ 225,000
 Grupos de 10 personas \$ 400,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Representante Legal

#4241
16/4

Sra. Paezjulli

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Cristian Riquelme Sepulveda
 RUT: 12.121.748-3
 Dirección: Fundo Puvoihuein
 Ciudad: La Unión
 Teléfono: 210823 Celular: 9,1462466
 Email: puvoih@surnet.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Sol. Agrícola Los Mercedes Hda.
 RUT: 79.981.920-2
 Dirección: M. Rodríguez 850
 Comuna: Osnoro
 Ciudad: Osnoro
 Región: <Selección una opción> Los Lagos
 Teléfono: 324400 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.- <Selección una opción>
 Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago che <Selección una opción>
Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Portelefono

*#4242
16/4*

Nombre y Firma del Asistente

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: JUAN SANTAMARIA DIESTRE
 RUT: 7459705-K
 Dirección: Fdo SAN FELICES
 Ciudad: LAGO RANCO
 Teléfono: _____ Celular: 98860322
 Email: diestre@sunnet.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: M^o TERESA DIESTRE C.I.
 RUT: 2884679-7
 Dirección: Fdo SAN FELICES
 Comuna: LAGO RANCO
 Ciudad: LAGO RANCO
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: 98860322 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: diestre@sunnet.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 80.000.- <Selección una opción>
 Forma de pago de. che <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

[Handwritten signature]
 # 4228
 15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Ignacio Gebauer
 RUT: 10.935.904-1
 Dirección: Alcalde Bertin 510
 Ciudad: Puerto
 Teléfono: 260404 Celular: 90895930
 Email: igebauer79@hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Ignacio Gebauer
 RUT: 10.935.904-1
 Dirección: Fundo "Virginia"
 Comuna: Puerto Octay
 Ciudad: _____
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.-
 <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cargo Cuenta Corriente
 <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

sur puros
 #4221
 15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Amin Felipe Vungo
 RUT: 15.795.811-9
 Dirección: Fundo "Totoral"
 Ciudad: Yunguillanes
 Teléfono: _____ Celular: 938 19209
 Email: felipevungo@hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Rincón Vungo (Vungo)
 RUT: 6.689.019-8
 Dirección: Fundo Totoral
 Comuna: Yunguillanes
 Ciudad: Yunguillanes
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.- <Selección una opción>
 Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción> Cuenta Corriente
Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta Nº : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:
 Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.
 Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.
 En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

CPE
#4222
15/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Marcelo Kraum Carrasco
 RUT: 13521946-0
 Dirección: Fundo Puñadi
 Ciudad: Osoerno
 Teléfono: 970117 Celular: 89455099
 Email: marcelokraum@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Edmundo Kraum Toledo
 RUT: 3959479-K
 Dirección: Fundo Puñadi
 Comuna: Osoerno
 Ciudad: Osoerno
 Región: X
 Teléfono: 970117 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Marcelo Kraum Carrasco
 Nombre y Firma del Asistente

el
4214
15/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Cva Rosita Reller-Holtkamp S.
 RUT: 15.530.788-9
 Dirección: Posada 2 Sta Luisa La Paz
 Ciudad: San Pablo
 Teléfono: _____ Celular: 97461935
 Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Carlos Reller-Holtkamp
 RUT: 5.917.504-1
 Dirección: Fundo Sta. Luisa
 Comuna: San Pablo
 Ciudad: San Pablo
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: 237814 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 8000.- <Seleccion una opción>
 Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000
 Forma de pago check <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4218
15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: KARIN KLEIN
 RUT: 8.326.140-4
 Dirección: FDO CASA DEL MEDIO
 Ciudad: FRUTILLAR
 Teléfono: _____ Celular: 96384097
 Email: KKLEIN@WILLNET.CL

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: VOLCANES DEL SUR
 RUT: 76.404.370-7
 Dirección: FDO CASA DEL MEDIO
 Comuna: FRUTILLAR
 Ciudad: FRUTILLAR
 Región: Los Lagos
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: KKLEIN@WILLNET.CL

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cargo en Cuenta Corriente

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (64) 254 245.

[Handwritten signature]

Sucursal 11304



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Loreto Peña Troncoso
 RUT: 13.433.934-9
 Dirección: Francisco de Aguirre 02801
 Ciudad: Temuco
 Teléfono: 45-911330 Celular: 93378641
 Email: etopena@yahoo.es

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: PROLESUR S.A.
 RUT: 92.347.000-K
 Dirección: NUEVA NUEVA S/N
 Comuna: OSORNO
 Ciudad: OSORNO
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 45-911330 Fax: 45-911330
 Página web: www.soprole.cl
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50.000
Desde el 16 de Abril \$ 70.000

Forma de pago Cargo en Cuenta Corriente

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente
Loreto Peña Troncoso

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

Anulación #4220 15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Alberto Aguayo Morales
 RUT: 4.842.429-5
 Dirección: La Giraldita 02150
 Ciudad: Temuco
 Teléfono: 45-911330 Celular: 94328507
 Email: alberto.aguayo@soprole.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: PROLESUR S.A
 RUT: 92.347.000-K
 Dirección: NUEVA NUEVA S/N
 Comuna: OSORNO
 Ciudad: OSORNO
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 45-911330 Fax: 45-911330
 Página web: www.soprole.cl
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000 Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cargo en Cuenta Corriente

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.
 Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

 Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o al botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

inscripción # 4220 15/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Alicia Vargas A.
 RUT: 8.295.812-6
 Dirección: FUNDO Playa maiten
 Ciudad: OSORNO
 Teléfono: 2169 38 Celular: 915 00377
 Email: Alicia VARGAS- Aichele @HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Alicia Vargas Aichele
 RUT: 8.295.812-6
 Dirección: FUNDO Playa maiten.
 Comuna: Pto Octay.
 Ciudad: OSORNO
 Región: <Selección una opción> X REGION.
 Teléfono: 915 00377 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: AliciaVargas - Aichele @ Hotmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000 <Selección una opción>
 Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago cuenta corriente <Selección una opción>
Datos para depósito o transferencia electrónica

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

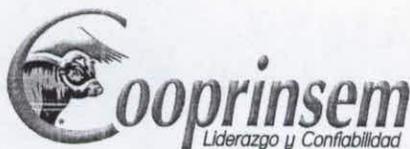
Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6



Nombre y Firma del Asistente

Lisbeth Galle V.

#4263
1914



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Marcelo Keim
RUT: 7429856-7
Dirección: Fdo Huillico
Ciudad: Purranque
Teléfono: _____ Celular: 96434690
Email: marcelo.keim@hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Soc. Mario y Marcelo Keim
RUT: 79652130-9
Dirección: Fdo Huillico
Comuna: Purranque
Ciudad: Purranque
Región: <Selección una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado \$ 50.000
<Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>
cta cte. -

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4261
1914

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: VICTOR CAMERON
 RUT: M.920.693-0
 Dirección: Foto Los Uruos
 Ciudad: Pto. Octay
 Teléfono: 064-264868 Celular: _____
 Email: vebrean@comarf.com.

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Soc. Molina Crediton Hde
 RUT: 84.435.900-7
 Dirección: Foto Los Uruos
 Comuna: Puerto Octay
 Ciudad: Puerto Octay
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: 064-264868 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: vebrean@comarf.com.

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado \$100.000

 Forma de pago che. de

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

#4258
19/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Rodrigo Balart Paez
 RUT: 7.350.744-8
 Dirección: Fundo Santa Julia
 Ciudad: Los Muermos
 Teléfono: 065-234155 Celular: 9-1587192
 Email: rbalart@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Sociedad de Inversiones Graf Ltda.
 RUT: 76.255.810-6
 Dirección: Fundo Santa Julia
 Comuna: Los Muermos
 Ciudad: Los Muermos
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 065-234155 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: rbalart@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cargo en Cuenta Corriente

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

4250
16/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Miguel Acuña Solivelles
 RUT: 13.551.792-5
 Dirección: Fundo Llanquihue
 Ciudad: Llanquihue
 Teléfono: 065-242677 Celular: 77746330
 Email: macunasolivelles@yahoo.es

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Carlos Neumann y Cia
 RUT: 89.147.400-8
 Dirección: Fundo Llanquihue
 Comuna: Llanquihue
 Ciudad: Llanquihue
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 065-242677 Fax:
 Página web:
 Email: cneumann@telsur.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cargo en Cuenta Corriente

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

www.cooprinsem.cl

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

4251
1614

Deposito: Sue. Puro



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Constanza Neumann Leal
 RUT: 15.952.524-4
 Dirección: Fundo Llanquihue
 Ciudad: LLanquihue
 Teléfono: 065-242677 Celular: 9-0503094
 Email: constanza.neumann@yahoo.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Carlos Neumann y Cia
 RUT: 89.147.400-8
 Dirección: Fundo Llanquihue
 Comuna: LLanquihue
 Ciudad: Llanquihue
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 065-242677 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: cneumann@telsur.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50.000
 Desde el 16 de Abril \$ 70.000

Forma de pago Cargo en Cuenta Corriente

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

4251
10/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Luis Miranda Guzman
 RUT: 9.821.764-9
 Dirección: Av. Santa Catalina, Las Quemadas
 Ciudad: Osorno
 Teléfono: _____ Celular: 74978807
 Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: GERMIN ELLERHOUS
 RUT: _____
 Dirección: Av. Santa Catalina
 Comuna: Osorno
 Ciudad: OSORNO.
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000 de che
 Forma de pago de che

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

#4249
16/4

Nombre y Firma del Asistente

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Razón Social: Sociedad Agrícola Comercial Truñun Hdo.
 RUT: 89.627.800-2
 Dirección: Fundo Tus Esteros Ciudad: Río Negro
 Comuna: Río Negro Región: <Selecciona una opción>
 Teléfono: 239995 Fax: _____
 Email: ayarez@truñun.cl

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
Fernando Ulla Fuentes	129980745		
Cristian Solóviclame	12593888-4		
Fernando Barrio Ulla	12986694-2		
Jorge Alfredo Antilof Barrio	11543109-9		
Luigio Prodlina Vega	13019338-1		
Hector Torres Noriega	12755680-6		
Carlos Vergara Rojas	11709742-1		

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 315.000.-

 Forma de pago efectivo

Precios hasta el 15 de Abril

Grupos de 5 personas \$ 225,000
 Grupos de 10 personas \$ 400,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Representante Legal

Asignación #4199
14/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM

AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA

FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Rosana Rudolph
RUT: 10378067-5
Dirección: Fdo Esperanza
Ciudad: Purranque
Teléfono: _____ Celular: 96433594
Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Bruno Winkler
RUT: 4934678-6
Dirección: Fdo Esperanza
Comuna: Purranque
Ciudad: Purranque
Región: <Selección una opción> X
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Winkler

Nombre y Firma del Asistente

4219
15/4

Sane P...
Winkler



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Bruno Winkler
RUT: 4934678-6
Dirección: Edo Esperanza
Ciudad: Purranque
Teléfono: _____ Celular: 96433594
Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Bruno Winkler
RUT: 4934678-6
Dirección: Edo Esperanza
Comuna: Purranque
Ciudad: _____
Región: <Selección una opción> X
Teléfono: 351496 (064) Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado \$ 100.000
<Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago cheque
<Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Bruno Winkler
Nombre y Firma del Asistente

Handwritten notes:
4215
14

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Alel Mayorga
RUT: 12.997.898-8
Dirección: Todo Los Copihues
Ciudad: Purranque
Teléfono: _____ Celular: 74777391
Email: amayorga.007@hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Jorge Momburo
RUT: 6.403.856-7
Dirección: 722 Pincón Todo El Portón
Comuna: Purranque
Ciudad: Purranque
Región: <Selección una opción> X
Teléfono: 351328 Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 70.000
<Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago cta. ck.
<Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: FRANCISCO TOLEDO BIELEFELDT
RUT: _____
Dirección: ALSACIA 1211
Ciudad: OSORNO
Teléfono: 226473 Celular: 86274699
Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: 17ª Cristina Bielfeldt
RUT: 9.063.377-5
Dirección: Zenteno 1910
Comuna: Osorno
Ciudad: Osorno
Región: <Seleccion una opción>
Teléfono: _____ Fax: _____
Página web: _____
Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

4213
15/4

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Navia Alejandra Klagges Holmstedt
RUT: 7243528-K
Dirección: Volcan Lonquimay 461
Ciudad: Osoorno
Teléfono: 246719 Celular: 96607194
Email: navia@telcel.cl

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Navia Alejandra Klagges A.
RUT: 7243528-K
Dirección: Volcan Lonquimay 461
Comuna: Osoorno
Ciudad: Osoorno
Región: <Selecciona una opción>
Teléfono: 246719 Fax: _____
Página web: _____
Email: navia@telcel.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000 <Selecciona una opción>

Forma de pago dejar <Selecciona una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

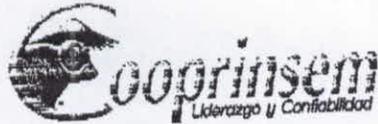
Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

el #121 15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Luis Alvarez Sánchez
RUT: 7.926.395-8
Dirección: Sotomayor 269
Ciudad: Castro
Teléfono: 635928 Celular: 94438356
Email: agroabonos@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Luis Alvarez Sánchez
RUT: 7.926.395-8
Dirección: Alcaldeo de LLau Llau
Comuna: Castro
Ciudad: Castro
Región: Los Lagos
Teléfono: 635928 Fax: 635928
Página web: _____
Email: agroabonos@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cheque nominativo

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

Luis Alvarez Sánchez
#4244
16/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Razón Social: ECOLAB S.A.
 RUT: 96.604.460-8
 Dirección: MANUEL RODRIGUEZ 1849 Ciudad: OSORNO
 Comuna: OSORNO Región: Los Lagos
 Teléfono: 235718 Fax: 231211
 Email: sandra.cruz@ecolab.com

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
ALVARO BOETICHER	13.587.375-6	95344124	alvaro.boeticher@ecolab.com
ALYSSON MONET	15.243.933-4	68490868	alysson.monet@ecolab.com
PAZ GONZALEZ	15.272.841-7	97012002	andrea.gonzalez@ecolab.com
JOSE SOTO	7.588.698-5	98478242	jose.soto@ecolab.com
JUAN MANUEL TOLEDO	13.848.621-4	95375860	juanmanuel.toledo@ecolab.com
PAMELA BLANCO	13.519.894-3	74796600	pamela.blanco@ecolab.com
EDUARDO BLANCO	8.745.045-7	94389597	eduardo.blanco@ecolab.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Forma de pago

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Precios hasta el 15 de Abril

Grupos de 5 personas \$ 225,000
 Grupos de 10 personas \$ 400,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.382.600-6


 Nombre y Firma del Representante Legal

#4277
 #4182 Aulo
 12/4

3/4
 forma pendiente de entrega
 todo q. llegue a.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Razón Social: FEROSOR AGRÍCOLA S.A.
 RUT: 96.789.520-2
 Dirección: LAS CARRERA 643 Ciudad: OSORNO
 Comuna: OSORNO Región: <Selecciona una opción> X
 Teléfono: 269200 Fax: 269231
 Email: ferosor@ferosor.cl

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
Pamela Poblete K.	13.659.018-9	76593638	ppoblete@ferosor.cl
Guisela Locher	8.687.893-3	98489983	veterinaria@ferosor.cl
Roberto Muñoz U.	15.267.947-5	95486122	rmunozvet@gmail.com
Rudy Werkmeister	13.587.150-8	62187639	ventasloslapos@ferosor.cl
Carlos Andler Sch.	10.740.100-8	77496872	candler@moncopulli.com
Andrés Ramírez U.	14.369.828-9	77496844	aramirez@moncopulli.com
Baldor Ellenberg	7.999.082-4	96423947	scravap3@hotmail.com
Ciro Schwiz	10.971.158-6	89352451	ciraschw@hotmail.com
Mauricio Pinto	13.373.101-6	76697332	fundoelcardel@telcel.cl
José Ausín Salinas	8.283.220-3	9877672	jausin@telcel.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado Selecciona una opción

Forma de pago Selecciona una opción
0 - compra

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.
 Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.
 En caso de seleccionar como forma de pago "Carga en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (+56) 254 245.

Precios hasta el 15 de Abril

Grupos de 5 personas \$ 225,000
 Grupos de 10 personas \$ 400,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

ferosor
 Carlos Borja Villarroel

Nombre y Firma del Representante Legal

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarlo al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Razón Social: FEROSOR AGRÍCOLA S.A.
 RUT: 96289520-2
 Dirección: LOS CARRERA 643 Ciudad: OSORNO
 Comuna: OSORNO Región: <selección una opción> X
 Teléfono: 2692200 Fax: 269231
 Email: ferosor@ferosor.cl

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
Francisco Maehner Ruiz	12.013.305-9	96687067	guatemala@ya.oo.com
Cristian Casanova J.	8.073.982-6	97797426	ccasanova@vehpinnic.cl
Oscar Glasilla	15.547.847-0	97797418	calocilla@vehpinnic.cl
Cynthia Bittner	10.769.605-9	94993490	ptovarar@ferosor.cl
Leonardo Pacheco	8.099.161-2	8228761	leopach71@hotmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <selección una opción>

Forma de pago <selección una opción>
0-compra

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.
 Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (+56) 254 245.

Precios hasta el 15 de Abril
 Grupos de 5 personas \$ 225,000
 Grupos de 10 personas \$ 400,000

Datos para depósito o transferencia electrónica
 Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-

FEROSOR
 Carla Beltrán V.
 Encargada

Nombre y Firma del Repr

Una vez completada esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarlo al fax +56 (64) 254 245 o al botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Valentina Tavieras Parragué Zepi
 RUT: 15.636.878-4
 Dirección: Fundo Las Ventanas Camino Santillue 1km10.
 Ciudad: Entre Lagos
 Teléfono: — Celular: 89222204
 Email: vparraque@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Valentina Tavieras Parragué Zepi
 RUT: 15.636.878-4
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Seleccion una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

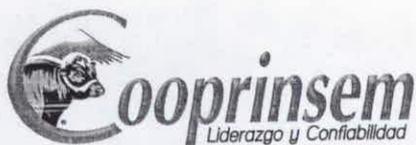
Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Valentina Parragué Zepi

#4203



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Carlos Ruiz
RUT: 12.752.491-2
Dirección: Fdo Los Castaños
Ciudad: Purranque
Teléfono: 351218 Celular: 98690188
Email: carbuep@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Carlos Ruiz
RUT: 3.587.430-5
Dirección: Fdo Los Castaños
Comuna: Purranque
Ciudad: Purranque
Región: <Selección una opción> X
Teléfono: 351218 Fax: _____
Página web: _____
Email: carbuep@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado \$50.000
 <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>
cheque fecha: -

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: JAIME ANTHAUEZ HAPETTE
 RUT: 4-540007-7
 Dirección: CASANOVA #90 Depto 302
 Ciudad: OSORNO
 Teléfono: 272751 Celular: 9-2710207
 Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Jaime Anthauer Hopitte
 RUT: 4-540007-7
 Dirección: Casanova 890 Depto. 302
 Comuna: OSORNO
 Ciudad: OSORNO
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: 272751 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 80.000.-
 <Selección una opción>
 Forma de pago do. che.
 <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

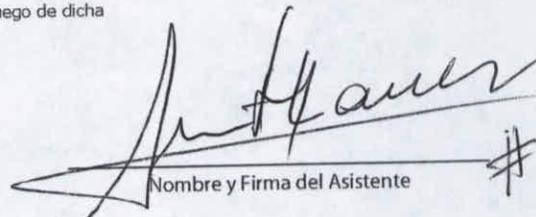
Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.


 Nombre y Firma del Asistente
 # el 4209
 15/4



**JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM
AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: PAULINA GUZMÁN S
 RUT: 15.513.203-5
 Dirección: SABONIA 2849, Bellavista
 Ciudad: OSORNO
 Teléfono: _____ Celular: 09-3469412
 Email: GUZMAN.PAULINA @ hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: UDDER HEALTH
 RUT: 77.744.340-2
 Dirección: Manuel Rodríguez 1990
 Comuna: OSORNO
 Ciudad: OSORNO
 Región: <Selección una opción> DE LOS LAGOS
 Teléfono: 223559 Fax: 223559
 Página web: _____
 Email: udderh@surmet.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado: 50.000
 Forma de pago: <Selección una opción> transferencia

hasta el 30 de Abril de 2010

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

El monto máximo de cancelación válida de una inscripción es de \$200.000.
 Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptarán anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Paulina Guzmán
 Nombre y Firma del Asistente

Comulada
 #4176
 30/3/2010

DE : UDDER HEALTH LTDA

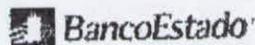
NO. DE FAX : 223559

19 ABR. 2010 03:33PM P1

AT. SRA. ALEXANDRA NELOVON.

Udder Health

De: "BancoEstado [avisopagos@bancoestado.cl]" <sendmail@bancoestado.cl>
Para: <udderh@surnet.cl>
Enviado: lunes, 19 de abril de 2010 11:13
Asunto: Aviso de Transferencia de Fondos Nro. 7032621



Estimado(a) IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES DE PRODUCTOS AGROPEC

Con fecha 16/04/2010 12:31:21, se ha realizado una transferencia de fondos desde su cuenta nro. CCT 81400003505. el detalle de esta operación es la siguiente.

Nombre del destinatario	: COOPRINSEM
Banco de destino	: BANCO SANTANDER
Cuenta Destino	: CCT 00000008261004748
Monto transferido	: \$ 50000
Numero de la operación	: 7032621

Atentamente,
BancoEstado

Importante:
Este mail es generado de manera automática, por favor no responda a este mensaje.
P.D.: Los tildes han sido omitidos en forma intencional.

© BancoEstado 2010

Información de NOD32, revisión 5033 (20100416)

Este mensaje ha sido analizado con NOD32 antivirus system
<http://www.nod32.com>

FACTURA N° 4176.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Sandra Beatriz del Carmen Siegel Stormezán
 RUT: 7.118.451-k
 Dirección: Fundo El Laurel Bajo
 Ciudad: La Unión
 Teléfono: 210839 Celular: 96448977
 Email: Sandrasiegels@hotmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Suc Alfredo Felipe Robert Boettler
 RUT: 53.299.760-7
 Dirección: Fundo El Laurel Bajo
 Comuna: La Unión
 Ciudad: La Unión
 Región: Los Ríos
 Teléfono: 210839 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: sucafrb@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50.000
Desde el 16 de Abril \$ 70.000

Forma de pago Transferencia electrónica

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RIJT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en CUENTA Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Sandra Siegel Stormezán
Nombre y Firma del Asistente

cancelado
#4236
16/04

Monto transferido: \$ 50.000

DESTINO

ORIGEN	DESTINO
Cuenta Corriente	Cuenta Corriente
0-000-01-53911-6	0-082-61-00474-8
Banco Santander	Banco Santander
7.118.451-K	823926006
Nombre: SANDRA BEATRIZ DEL C SIEGEL STORMEZAN	COOP AGRICOLA Y DE SERVICIOS

ón: BGF823-19593324
comendamos imprimir este comprobante.

1 copia de este comprobante a los siguientes E-mails:
GMAIL.COM , cophinsem@cophinsem.d

¡Ya Aquí! a cualquier celular Prepago o
controlada: Entel PCS, Claro y Movistar.



¡Llamo acceso 12/04/2010 a las 11:11:13
Hoy 15/04/2010 20:00

¡ queda sujeta a verificación
la garantía separa de los depósitos en su banco o en WWW.SBIF.CI

ABR-15-10 17:33 CENTRO-LLAMADOS



AVANCE DE TENDENCIAS TÉCNICAS COOPRINSEM CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Karina Andrea Robert Siegel
RUT: 15.759.411-7
Dirección: Fundo El Laurel Bajo
Ciudad: La Unión Celular: 90152881
Teléfono: 210839
Email: karinarobert@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Suc. Alfredo Felipe Robert Boettcher
RUT: 53.299.760-7
Dirección: Fundo El Laurel Bajo
Comuna: La Unión
Ciudad: La Unión Fax: _____
Región: Los Ríos
Teléfono: 210839
Página web: _____
Email: sucafrb@gmail.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000
Forma de pago Transferencia electrónica

NOTA:
Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción se reserva de un cupo.
Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2011, fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.
En caso de seleccionarse como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha personalmente en una sucursal de Cooprinsem.

Karina
Nombre

ORIGEN		Monto transferido: \$ 50.000		DESTINO	
Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente	Tipo de cuenta:	Cuenta Corriente		
Cuenta N°:	0-000-62-53670-8	Cuenta N°:	0-082-61-00474-8		
Banco:	Banco Santander	Banc .	Banco Santander		
RUT:	15.759.411-7	Rul:	823926006		
Nombre:	KARINA ANDREA ROBERT SIEGEL	Nombre:	COOP AGRICOLA Y DE SERVICIOS LIM		

Código de transacción: **BGFB22-15225861**
Por su seguridad recomendamos imprimir este comprobante.

Hemos enviado una copia de este comprobante a los siguientes E-mails:
KARINAROBERT@GMAIL.COM , coprinsem@coprinsem.cl

Recarga AQUÍ a cualquier celular Prepago o Cuenta Controlada: Entel PCS, Claro y Movistar.



Toda transacción queda sujeta a verificación

Infórmese sobre la garantía estatal de los depósitos en su banco o en www.sbil.cl

Último acceso 14/04/2010 a las 21:53:05 

Hoy 15/04/2010 15:23



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: INGE KONEKAMP WALLEM
 RUT: 7.052.471-6
 Dirección: FUNDO PLAYA MAQUI
 Ciudad: FRUTILLAR
 Teléfono: 065-421624 Celular: 96422308
 Email: INGEKONEKAMP@YAHOO.ES

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: INGE KONEKAMP WALLEM
 RUT: 7.052.471-6
 Dirección: FUNDO PLAYA MAQUI
 Comuna: FRUTILLAR
 Ciudad: FRUTILLAR
 Región: Los Lagos
 Teléfono: 065-421624 Fax: 065-421624
 Página web:
 Email: INGEKONEKAMP@YAHOO.ES

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta Nº : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Inge Konkamp
 Nombre y Firma del Asistente

Cancelado
 # *511*
Frutillas
 4230
 15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Razón Social: COOPERATIVA AGRÍCOLA Y LECHERA DE LA UNIÓN LTDA
RUT: 81.094.100-6
Dirección: ESMERALDA 641 Ciudad: LA UNIÓN
Comuna: LA UNIÓN Región: Los Ríos
Teléfono: 64-473100 Fax: 64-473160
Email: _____

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
SCHLAGETER EPPLE GEORGE ERNESTO	7115039-9		gschlageter@colun.cl
GUARDA CARRASCO MAURICIO HERNANDEZ	9043384-9		mauricio.guarda@colun.cl
MERINO GONZALEZ RICARDO ANTONIO	13326060-9		ricardo.merino@colun.cl
ESPINOZA ARIAS CARLA VALENTINA	15986614-9		carla.espinoza@colun.cl
WEISS KUNZ CHRISTIAN FERNANDO	12132738-4		cristian.weiss@colun.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Forma de pago

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Precios hasta el 15 de Abril

Grupos de 5 personas \$ 225,000
Grupos de 10 personas \$ 400,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

Edgardo Montecinos Ovalle
ENCARGADO DE CAPACITACION
COLUN LTDA.

Nombre y Firma del Representante Legal

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

BOLETA DE DEPÓSITO



CUENTA NÚMERO: 826100474-8 FECHA: 8 V 10

NOMBRE TITULAR: RCP. AGRI. COL. Y CAJ. UN. LTD.

DENOMINACIÓN: COOPERATIVA AGRICOLA Y LECHERA DE LA UNION LTDA. TIMBRE DE CAJA CONDICIONAL

TÉLEFONO: 443100

DR - 4123788



MARQUE SÓLO UN CASILLERO POR BOLETA	DETALLE EFECTIVO	MONTO	BANCO
	20.000		
20	Efectivo	10.000	
	5.000		
	2.000		
30	Documentos Mismo Banco	1.000	
	500		
31	Documentos Otros Bancos	100	
	50	275.000,0	
	10		
33	Vales Vista	5	
	1		
TOTAL DEPÓSITO		5	275.000

CLIENTE

NÚMERO BOLETA: A

* Informarse sobre la garantía estatal de los depósitos en el banco o en la caja. COD. 2547 NCR / SYSTEMEDIA



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: FELIX TAMPE STRAUCH (Felix Tampe)
 RUT: 5.405.512-9
 Dirección: SANTA ROSA 745
 Ciudad: PUERTO VARAS
 Teléfono: 233202 Celular: 09-5538509
 Email: _____

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: SOGALSA LTDA
 RUT: 85.240.700-K
 Dirección: FUNDO LOS LAURELES
 Comuna: PUERTO VARAS
 Ciudad: PUERTO VARAS
 Región: <Selección una opción> DECIMA
 Teléfono: 09-5538509 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado <Selección una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago <Selección una opción>

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

FELIX TAMPE STRAUCH
Nombre y Firma del Asistente

Handwritten notes:
0000 #4231
15/4



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Claudia Ugalde Espinoza
RUT: 10.691.791-4
Dirección: Parcela Santa María A, Cuaracvi
Ciudad: Melipilla
Teléfono: 8325776 Celular: 93344034
Email: ugaldeclaudia@gmail.com

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: Cege Metropolitano
RUT: 96.938.120-6
Dirección: Fuenzalida 182
Comuna: Melipilla
Ciudad: Melipilla
Región: Metropolitana
Teléfono: 8325776 Fax:
Página web:
Email: centro@gestionmetro.cl

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
Cuenta N° : 82-6100474-8
Titular : Cooprinsem
RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (+56) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviársela al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

Imprimir

Enviar por Email

cooprinsem.cl

4235
16/4
concluido

Deposito: C. Certificada

Asunto: FW:

De: "Cooprinsem" <cooprinsem@cooprinsem.cl>

Fecha: Thu, 15 Apr 2010 19:38:26 -0400

Para: ia-mario@cooprinsem.cl

CC: secomec@cooprinsem.cl

-- Mensaje Original --

Date: Thu, 15 Apr 2010 19:19:56 -0400 (added by
postmaster@cp.telsurempresas.cl)

From: transferencias@bci.cl

To: cooprinsem@cooprinsem.cl

Subject: Aviso de Transferencia de Fondos.

Estimado(a) Cooprinsem

De acuerdo con lo instruido por nuestro cliente CLAUDIA ALEJANDRA UGALDE ESPINOZA, le informamos que con fecha 15/04/2010 se ha realizado una transferencia de fondos hacia su cuenta del banco BANCO SANTANDER-SANTIAGO nro. #8261004748.

El detalle de la operacion es el siguiente:

Monto transferido	:	\$50.000
Titular de la cuenta de origen	:	CLAUDIA ALEJANDRA UGALDE ESPINOZA
Banco de origen	:	BCI/TBANC/NOVA
Comentario para el destinatario	:	pago jornadas
Numero de la operacion	:	22123510
Fecha de abono	:	15/04/2010

Atte,

BCI - Banco Credito Inversiones

Importante:

Este mail es generado de manera automatica, por favor no responda a este mensaje. Ante cualquier duda, contactese con nuestro cliente.

P.D.: Los tildes han sido omitidos en forma intencional.

-- Mensaje Original --

From: "claudia" <claudia@gestionmetro.cl>

To: <cooprinsem@cooprinsem.cl>

Subject: jornadas de calidad de leche

Date: Thu, 15 Apr 2010 19:03:02 -0400

Acá estoy mandando mi formulario de inscripción y estoy haciendo la transferencia, me interesa que me respondan si todo está OK?

Saludos, Claudia Ugalde

Anexo: jornadas calidad de leche.doc

-- Mensaje Original --

From: "claudia" <claudia@gestionmetro.cl>

To: <cooprinsem@cooprinsem.cl>

Subject: jornadas de calidad de leche

Date: Thu, 15 Apr 2010 19:01:19 -0400



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: José Riquelme Rosas
 RUT: 15.530.749-8
 Dirección: Fundo "Bellavista"
 Ciudad: Puerto Octay
 Teléfono: _____ Celular: 93500327
 Email: maurashu@gmail.com 3/5/03

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: _____
 RUT: _____
 Dirección: _____
 Comuna: _____
 Ciudad: _____
 Región: <Seleccion una opción>
 Teléfono: _____ Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000.- efectivo
 Formas de pago <Seleccion una opción>

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviársela al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Cancelado
 16/4
 #4253
 Sue-PV

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviársela al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.



JORNADAS TÉCNICAS COOPRINSEM AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: Virgina Klesse
 RUT: 6.588.639-1
 Dirección: SANTA ROSA 72
 Ciudad: Puerto Varas
 Teléfono: 065-232229 Celular: _____
 Email: eklesse@GMAILNET.CI

INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN

Datos de facturación

Razón Social: EMILIO KLESSE
 RUT: 1.945.569-5
 Dirección: FUNDO LOPEZ
 Comuna: FANTILIA
 Ciudad: FANTILIA
 Región: <Selección una opción>
 Teléfono: 065-232229 Fax: _____
 Página web: _____
 Email: _____

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado 50.000

Hasta el 15 de Abril \$ 50,000
 Desde el 16 de Abril \$ 70,000

Forma de pago Cheque nominativo

Datos para depósito o transferencia electrónica

Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:

Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción solo acredita la reserva de un cupo.

Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.

En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Nombre y Firma del Asistente

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

Donde
 #Sul
 P. Varas
 4224
 15/4

Almuerzo Plazas de Negocio

AVANCES EN CALIDAD DE LECHE Y SALUD MAMARIA FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA GRUPOS

INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre	RUT	Celular	Email
PEDRO ANDRES MUÑOZ REYES	13.433.385	98416149	pedro.munoz1@cl.nestle.com
JUAN EDUARDO BARRA CALDERON	12.743.430	92402857	juan.barra@cl.nestle.com
FERNANDO GABRIEL ROSENBERG ARAUJO	15.272.621	76969964	fernando.rosenberg@cl.nestle.com
OSCAR PEDRO LOMBOY VASQUEZ	05.675.665	76674779	pedro.lomboy@cl.nestle.com
ERIKA CAROLINA VALENZUELA PARADA	13.295.237	98854769	erika.valenzuela@cl.nestle.com
ANA CRISTINA JANS SAUTEREL	12.161.033	98851025	ana.jans@cl.nestle.com

COSTO Y FORMA DE PAGO

Monto cancelado

Forma de pago

Precios hasta el 15 de Abril
 Grupos de 5 personas \$ 225.000
 Grupos de 10 personas \$ 400.000

Datos para depósito o transferencia electrónica
 Banco : Santander Santiago
 Cuenta N° : 82-6100474-8
 Titular : Cooprinsem
 RUT : 82.392.600-6

NOTA:
 Hasta no recibir un comprobante válido de pago, la inscripción sólo acredita la reserva de los cupos.
 Sólo se podrá anular una inscripción hasta el 30 de Abril de 2010, luego de dicha fecha no se aceptan anulaciones ni se realizarán reembolsos.
 En caso de seleccionar como forma de pago "Cargo en Cuenta Corriente", es necesario imprimir, firmar y entregar esta ficha de inscripción personalmente en una sucursal de Cooprinsem o enviarla al fax (64) 254 245.

Jpp Jaime Lara
 Nombre y Firma del Representante Legal

Una vez completa esta ficha, utilice el botón IMPRIMIR para enviarla al fax +56 (64) 254 245 o el botón ENVIAR POR EMAIL para entregar su ficha de forma electrónica.

#4265
19/4



GOBIERNO DE CHILE
FUNDACIÓN PARA LA
INNOVACIÓN AGRARIA
MINISTERIO DE AGRICULTURA

ANEXO 2: PRESENTACIONES

Obj. Inf. Técnico

OFICINA DE PARTES - FIA	
RECEPCIONADO	
Fecha	29 SET 2010
Hora	19:45
Nº Ingreso	45278

JORNADAS TÉCNICAS 2010
“Avances en calidad de leche y salud mamaria”

COOPRINSEM
Mayo 2010

CONTENIDO DEL INFORME TÉCNICO

Fecha de entrega del Informe
Nombre del coordinador de la ejecución
José Luis de la Barra Saralegui
Firma del Coordinador de la Ejecución

1. ANTECEDENTES GENERALES DE LA PROPUESTA
Nombre de la propuesta
Jornadas Técnicas 2010 "Avances en calidad de leche y salud mamaria"
Código
Entidad responsable
COOPRINSEM
Coordinador(a)
Mario Eduardo Olivares González
Fecha de realización (inicio y término)
Inicio: 01 de mayo de 2010 Término: 08 de mayo de 2010

2. RESUMEN DE LA PROPUESTA

Resumir en no más de ½ página la justificación, resultados e impactos alcanzados con la propuesta.

En relación con la producción de leche de calidad la mastitis es un importante escollo y preocupación permanente, tanto en el ámbito de la práctica como de la investigación. Es así como, desde hace muchos años, se viene realizando mucha investigación sobre ella y sin embargo, aún se mantiene como el principal problema sanitario para los rebaños lecheros, por lo que, tanto productores como veterinarios, han tenido un éxito relativo en el combate contra esta enfermedad. La mastitis no sólo afecta la salud de los animales en producción, si no también tiene importantes consecuencias en la rentabilidad de la explotación lechera y en el bienestar animal. Además afecta la calidad de la leche como insumo de la industria procesadora. Es decir, la mastitis afecta una gran parte de la cadena productiva lechera.

En estas jornadas se expusieron los avances en el proceso y rutina de ordeña, y su relación con la producción de leche, avances en el tratamiento de la mastitis, la implementación de prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de la leche como alimento, una revisión de las herramientas de diagnóstico y su rol en el control de mastitis a nivel de rebaño y una visión del avance en sistemas de “cosecha de leche” y su relación con los diferentes sistemas productivos.

Con esta actividad se logró difundir estos conocimientos en forma directa a 600 personas distribuidas en toda la zona lechera nacional.

Ha esta actividad asistieron operarios, mandos medios, productores, funcionarios públicos, empresas de transferencia tecnológica, de servicios y profesionales del agro, y como los elementos necesarios para aplicar la información y tecnología presentada están disponibles en el país, los conocimientos adquiridos tienen aplicación inmediata en el sector lechero nacional, y su implementación e impacto dependerá de las realidades intrínsecas de cada predio, su nivel tecnológico y nivel de las asesorías que esté utilizando.

3. ALCANCES Y LOGROS DE LA PROPUESTA

Problema a resolver, justificación y objetivos planteado inicialmente en la propuesta

Las explotaciones lecheras son un caso único entre las diferentes actividades agropecuarias, pues los esfuerzos de producción de leche de calidad tienen que hacerse diariamente y es una tarea que nunca se detiene. Y en relación con la producción de leche de calidad la mastitis es un importante escollo y preocupación permanente, tanto en el ámbito de la práctica como de la investigación. Es así como, desde hace muchos años, se viene realizando mucha investigación sobre ella. Sin embargo, aún se mantiene como el principal problema sanitario para los rebaños lecheros, por lo que, tanto productores como veterinarios, han tenido un éxito relativo en el combate contra esta enfermedad.

La mastitis no sólo afecta la salud de los animales en producción, si no también tiene importantes consecuencias en la rentabilidad de la explotación lechera y en el bienestar animal. Además afecta la calidad de la leche como insumo de la industria procesadora. Es decir, la mastitis afecta una gran parte de la cadena productiva lechera.

Es por ello que ahora ofrecemos las Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010: "Avances en Calidad de Leche y Salud Mamaria", en las que se analizaron las siguientes puntos:

- ❖ Avances en el proceso y rutina de ordeña, y su relación con la producción de leche.
- ❖ Avances en el tratamiento de la mastitis.
- ❖ Implementación de prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de la leche como alimento (Capacitación del personal).
- ❖ Revisión de las herramientas de diagnóstico y su rol en el control de mastitis a nivel de rebaño.
- ❖ Visión del avance en sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los diferentes sistemas productivos.

Objetivos alcanzados tras la realización de la propuesta

Objetivo General.

El objetivo del programa de estas jornadas técnicas es la actualización de los conocimientos de los profesionales y productores lecheros, en el área de calidad de leche y salud mamaria con énfasis en los aspectos relacionados con la producción primaria.

Objetivos específicos.

Difundir los avances en el proceso y rutina de ordeña, y su relación con la producción de leche de calidad.

Difundir los avances en las herramientas de diagnóstico y su rol en el control de mastitis a nivel de rebaño.

Difundir los avances en el tratamiento de las diferentes formas de mastitis.

Dar a conocer como implementar las prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad

y seguridad de la leche como alimento.

Conocer los avances en los sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los diferentes sistemas productivos.

Resultados e impactos esperados inicialmente en la propuesta

1.- Dar a conocer los avances en el proceso de rutina de ordeña y su relación con la producción de leche.

2.- Actualizar los conocimientos de los productores lecheros en relación a las buenas prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de leche como alimentos.

3.- Difundir los avances en los diferentes sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los distintos sistemas productivos.

4.- Apoyar a los profesionales del sector agropecuario con información actualizada y relevante en las áreas de la calidad de leche, salud mamaria y control de mastitis, para mejorar su contribución a las soluciones de los problemas productivos asociados.

5.- Incrementar el conocimiento de los profesionales de la cooperativa, de manera que en la interacción con sus socios y clientes puedan difundir los conocimientos adquiridos.

Resultados obtenidos

Descripción detallada de los conocimientos y/o tecnologías adquiridos. Explicar el grado de cumplimiento de los objetivos propuestos, de acuerdo a los resultados obtenidos.

En estas actividades los participantes pudieron conocer de primera fuente los avances relacionados con el control de la mastitis y su relación con la producción de leche de calidad. Así fue como se trataron aspectos relacionados con la capacitación del personal de ordeña, como transmitirles en forma efectiva la importancia de su papel en el proceso de ordeña y cuáles son las herramientas necesarias para realizar con eficacia su labor. También se analizó en forma exhaustiva cada una de las etapas de la lactancia y las medidas adecuadas y necesarias para cada una de ellas y así prevenir esta enfermedad y lograr mantener la calidad del producto final. Para cada una de estas etapas se entregaron las recomendaciones para el diagnóstico, tratamiento y medidas de control y prevención efectivas.

Por otra parte también se dieron a conocer las diferentes herramientas tecnológicas con la que se cuenta para realizar la extracción de la leche en forma rápida, económica y segura, tanto para el animal como para el medio ambiente buscando la sustentabilidad del proceso en el largo plazo, también se mostraron como las empresas de servicio asociadas al proceso de ordeña han incorporado estas demandas a sus equipos y como estos, al incorporar los últimos avances en electrónica y sistemas automáticos de medición y detección, se están transformando poco a poco en sistemas integrales de manejo de los rebaños.

La metodología empleada para llevar a cabo estas actividades consistió en charlas expositivas, con apoyo de material audiovisual y traducción simultánea, más rondas de preguntas y una mesa redonda final para comentarios y precisiones por parte de los expositores y audiencia.

Con relación a los contenidos temáticos la Dra. Pamela Ruegg expuso sobre: "Uso de los

datos de cuentas bacterianas para mejorar la calidad de leche”, los “Aspectos esenciales del ordeño para una producción de leche de calidad”, “Optimizando las decisiones sobre el tratamiento de las mastitis” y sobre cómo realizar el “Tratamiento de mastitis subclínicas”. Por su parte, el Dr. Eial Izak se refirió a la “Prevención y control de mastitis ambiental” y como implementar “Estrategias de manejo para el control de la mastitis durante el período seco”. Al Dr. Graham Hardy le correspondió tratar los temas “Sistemas de ordeño en Nueva Zelanda y su relación con los cambios en la industria” y dar una visión sobre los “Avances en sistemas de ordeño mecánico”. El Dr. Ramón Quichiyao expuso “Una Visión práctica de la situación nacional y local de la calidad de leche” lo que sirvió de referencia y punto de comparación para los demás expositores.

Los aspectos relacionados con los avances en el control de mastitis y como esto se relaciona con la producción de leche de calidad fueron tocados en las presentaciones; “Uso de los datos de cuentas bacterianas para mejorar la calidad de leche”, “Aspectos esenciales del ordeño para una producción de leche de calidad”, y “Una Visión práctica de la situación nacional y local de la calidad de leche”.

Lo que dice relación con la capacitación del personal de ordeña y las herramientas necesarias para hacer más eficaz su labor fue cubierto por las presentaciones: “Uso de los datos de cuentas bacterianas para mejorar la calidad de leche”, “Aspectos esenciales del ordeño para una producción de leche de calidad”, y “Prevención y control de mastitis ambiental”.

Las recomendaciones para el diagnóstico, tratamiento, medidas de control y prevención efectivas para cada una de las etapas de lactancias se trataron en las presentaciones: “Uso de los datos de cuentas bacterianas para mejorar la calidad de leche”, “Aspectos esenciales del ordeño para una producción de leche de calidad”, “Prevención y control de mastitis ambiental”, “Estrategias de manejo para el control de la mastitis durante el período seco”, “Tratamiento de mastitis subclínicas”, “Optimizando las decisiones sobre el tratamiento de las mastitis”.

Finalmente las diferentes herramientas tecnológicas disponibles para la extracción de leche en forma rápida, segura y económica se expusieron en las presentaciones: “Sistemas de ordeño en Nueva Zelanda y su relación con los cambios en la industria”, “Avances en sistemas de ordeño mecánico” y “Una Visión práctica de la situación nacional y local de la calidad de leche”.

Las recomendaciones y conclusiones que se pudieron extraer de las Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010 son:

- Los obstáculos para la mejora de la calidad de la leche se relacionan principalmente con la motivación y la ejecución más que a la falta de conocimiento técnicos o habilidades de los operadores.
- La implementación de prácticas de ordeño estandarizadas requiere de entrenamiento frecuente de ordeñadores y la frecuencia del entrenamiento está relacionada tanto con la velocidad de ordeño como con las tasas de mastitis clínica.
- La implementación consistente de prácticas de ordeño estandarizadas tales como el despunte, el presellado, el uso de toallas individuales para el secado de pezones y rutinas de ordeño bien definidas son aspectos esenciales para la producción de leche de calidad.
- El uso de protocolos estándar de ordeña y un entrenamiento frecuente de los ordeñadores son cruciales para mejorar el desempeño en el ordeño y reducir la

tasa de mastitis clínicas.

- Médicos Veterinarios pueden mejorar el control de mastitis mediante la colaboración con otros profesionales de la agricultura para desarrollar un plan orientado al objetivo en calidad de leche para cada lechería.
- Una falla en la mejora en la calidad de la leche es generalmente relacionada a una falta de compromiso para implementar mejores estándares de buenas prácticas de manejo y se requiere habilidad para una exitosa motivación del personal de la lechería.
- Tratando las mastitis subclínicas con antibióticos intramamarios durante la lactancia es posible lograr tasas de curaciones satisfactorias; pero la rentabilidad de los tratamientos variara por efectos del rebaño y factores específicos de la vaca.
- El tratamiento de la mastitis subclínica durante la lactancia generalmente no es rentable en aquellos rebaños que pueden reducir eficazmente la transmisión de los patógenos contagiosos, a menos que exista un uso alternativo valorado de la leche de descarte.
- Es poco probable que los tratamientos post parto de las mastitis subclínicas sean rentables, a menos que sean dirigidos hacia los cuartos con infecciones crónicas.
- Si se emprende un tratamiento, se deben considerar los factores de riesgo específicos para identificar a las vacas que tienen la mayor probabilidad de responder al tratamiento.
- El uso de sistemas de cultivo en granja para establecer las terapias de mastitis se puede asociar a un menor uso de antibióticos y por lo tanto menos leche descartada sin cambiar la probabilidad de lograr un tratamiento exitoso.
- La exactitud del cultivo en granja depende de la habilidad de los ordeñadores en obtener y procesar una muestra estéril de leche. Cuando los sistemas para realizar los cultivos se aplican correctamente, estos tienen una precisión del 80%.
- Tratando las mastitis subclínicas con antibióticos intramamarios durante la lactancia es posible lograr tasas de curaciones satisfactorias; pero rentabilidad de los tratamientos variarán según el rebaño y factores específicos de la vaca.
- El tratamiento de la mastitis subclínica durante la lactancia generalmente no es rentable en aquellos rebaños que pueden reducir eficazmente la transmisión de patógenos contagiosos a menos que exista un uso alternativo de la leche que sería descartada.
- Es difícil que los tratamientos post parto para la mastitis subclínica sean rentables, a menos que los tratamientos sean dirigidos hacia los cuartos con infección crónica.
- Si el tratamiento es realizado, deben considerarse factores de riesgo específicos para identificar a vacas que tienen mayor probabilidad de responder al tratamiento.
- El ordeñar pezones limpios secos y bien estimulados, asociado a una efectiva terapia al secado, más el uso de selladores internos, utilización de Vitamina E, Selenio y Vacuna J5 contribuye a disminuir la presentación de las mastitis ambientales.

Conclusión final:

Muchas lecherías producen leche de alta calidad y no existen secretos en cuanto a cómo lo logran. Las labores gerenciales de manejar una lechería deben incluir el desarrollo de procedimientos de ordeño escritos y además deben evaluar el entrenamiento continuo de los ordeñadores. La implementación de estas prácticas es dependiente de la habilidad de comunicar claramente el valor de ellas y de motivar al personal a aplicarlas de manera consistente. El único secreto para producir leche de alta calidad es continuar desarrollando y motivando a la gente que ordeña a las vacas.

Resultados adicionales

Describir los resultados obtenidos que no estaban contemplados inicialmente.

A lo largo de la jornada fue quedando claro que esta es una enfermedad multifactorial y que no sólo afecta los resultados del rebaño, sino que además afecta a la industria procesadora, y que demanda una actitud de control de procesos constante y permanente en el tiempo donde la prevención juega el rol principal.

También aparece la necesidad de la implementación de programas de transferencia tecnológica para facilitar que una posterior aplicación eficaz de estos conocimientos se haga efectiva en los predios lecheros.

Aplicabilidad

Explicar la situación actual del sector y/o temática en Chile (región), compararla con las tendencias y perspectivas presentadas en las actividades de la propuesta y explicar la posible incorporación de los conocimientos y/o tecnologías, en el corto, mediano o largo plazo, los procesos de adaptación necesarios, las zonas potenciales y los apoyos tanto técnicos como financieros necesarios para hacer posible su incorporación en nuestro país (región).

Los elementos necesarios para aplicar la información y tecnología presentada están disponibles en el país, así tenemos empresas que ofrecen a los profesionales y productores los elementos necesarios para realizar los diagnósticos de campo, la capacitación de los ordeñadores y la evaluación y mantención de los equipos, por lo tanto los conocimientos adquiridos tienen aplicación inmediata en el sector lechero nacional, y su implementación e impacto dependerá de las realidades intrínsecas de cada predio, su nivel tecnológico y nivel de las asesorías que esté utilizando.

Esta afirmación se realiza tomando en consideración que al evento asistieron profesionales del agro, asesores y consultores tanto de la Agricultura Familiar Campesina como de la Mediana o Gran Agricultura, por lo que creemos que los conocimientos expuestos fluirán orgánicamente por estos canales llegando a los usuarios finales contribuyendo a aumentar su acervo de conocimientos y habilidades para enfrentar este problema.

Por otro lado estaban presentes integrantes de los equipos técnicos y de apoyo de las principales empresas receptoras y procesadoras de productos lácteos los que también son canal de difusión, divulgación e implementación de la tecnologías expuestas, más aun considerando que de todos los artilugios técnicos mencionados por los expositores, los únicos que no se encuentran disponibles o susceptibles de incorporarse, por ahora, a nuestro mercado son los sistemas automatizados de ordeña (robots de ordeña). Los medios de cultivos, antibióticos y demás herramientas están disponibles en nuestro

mercado.

Así los productores asistentes tienen en sus manos y de primera fuente la opción de sopesar y decidir, mediado por su propia y personal interpretación de su realidad técnica económica y productiva, la adopción, implementación y utilización de las alternativas expuesta y por esta vía ellos actuar como difusores y centros de demostración de la captura de estos conocimientos.

Detección de nuevas oportunidades y aspectos que quedan por abordar

Señalar aquellas iniciativas que surgen como vías para realizar un aporte futuro para el rubro y/o temática en el marco de los objetivos iniciales de la propuesta, como por ejemplo la posibilidad de realizar nuevas actividades.

Indicar además, en función de los resultados obtenidos, los aspectos y vacíos tecnológicos que aún quedan por abordar para ampliar el desarrollo del rubro y/o temática.

Se entregaron conocimientos y herramientas para mejorar los programas de control de mastitis y entrenamiento y capacitación del personal a cargo de la ordeña validadas y probadas en el campo. Entre ellos vale la pena destacar los cultivos bacterianos en el campo, y insistir en la importancia en la utilización de los cultivos de estanque como herramienta de utilidad para el chequeo y control de los procesos de control de mastitis y mejoramiento en la calidad de leche.

Difundir que en este caso no existen recetas únicas, que como es un problema multifactorial se debe analizar cada caso en forma individual y que siempre es mejor prevenir que curar.

Se plantea la opción que para algunos rebaños del país es factible pensar en erradicar *Staphiloccus aureus*.

4. ASPECTOS RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA

Programa Actividades Realizadas

Nº	Fecha	Actividad
1	3/Mayo/2010	A.M. Visita a dos predios en la zona de Osorno.
2	3/Mayo/2010	P.M. Taller con profesionales de COOPRINSEM y Departamento Técnico Colún.
3	4/Mayo/2010	Jornada Técnica Osorno.
4	5/Mayo/2010	A.M. Viaje Osorno Los Ángeles; P.M. Seminario Los Ángeles
5	6/Mayo/2009	A.M. Visita productor Los Ángeles, P.M. Viaje San Fernando
6	7/Mayo/2009	Participación Jornada Las Garzas, San Fernando

Detallar las actividades realizadas, señalar las diferencias con la propuesta original. Resumir y analizar cada una de las exposiciones.

Fue una semana de actividades, cuya actividad central fue una jornada de un día de duración, realizada en Osorno y estuvo dirigida a productores, mandos medios y profesionales del agro, en la

cual se presentaron 9 ponencias, de no más de 35 minutos cada una, con cinco minutos para ronda de preguntas y una mesa redonda final de 45 minutos para precisar los mensajes, y realizar comentarios y preguntas adicionales. A esta actividad asistieron 400 personas (350 inscritas).

Se realizaron dos seminarios, no programados, de medio día de duración cada uno, el primero dirigido profesionales del departamento técnico de Colón y a los profesionales y técnicos de Cooprinsem (30 personas), y un segundo realizado en Los Ángeles (Zona Centro-Sur), con una asistencia de 80 personas conformada por productores y jefes de lecherías y profesionales del agro.

Adicionalmente se participó en las Jornadas de la Escuela Agrícola Las Garzas, actividad no programada inicialmente, a la cual asistieron 120 personas.

Durante las Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010: "Avances en Calidad de Leche y Salud Mamaria" se analizaron las siguientes áreas de interés:

- ❖ Avances en el proceso y rutina de ordeña, y su relación con la producción de leche.
- ❖ Avances en el tratamiento de la mastitis.
- ❖ Implementación de prácticas de manejo tendientes a mejorar la calidad y seguridad de la leche como alimento (Capacitación del personal).
- ❖ Revisión de las herramientas de diagnóstico y su rol en el control de mastitis a nivel de rebaño.
- ❖ Visión del avance en sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los diferentes sistemas productivos.

La primera presentación del día estuvo a cargo del Médico Veterinario Ramón Quichiyao quien se desempeña en el departamento de Ordeña Mecánica de Cooprinsem. Durante su exposición el Sr. Quichiyao expuso la situación nacional de la industria referente al tema central de las jornadas.

A continuación Pamela Ruegg, Profesora Asociada y Especialista en Extensión en Calidad de Leche del Departamento de Ciencia Lechera, Universidad de Wisconsin-Madison. Graduada en Medicina Veterinaria en la Universidad Estatal de Michigan; residente en Salud de Rebaños y Manejo Reproductivo y con un Máster en Medicina Veterinaria Preventiva en la Universidad de California – Davis profundizó en la importancia del uso del análisis de estanque para mejorar la calidad de leche. Más adelante en la mañana comentó sobre los factores relacionados a la producción de leche de calidad sobre los cuales se basan los estándares mundiales actuales. Finalmente, durante la tarde, se trataron temas relativos a la optimización de las decisiones sobre el tratamiento de las mastitis clínicas y el tratamiento de las mastitis subclínicas.

En particular, sobre esta materia analizó en más profundidad estudios realizados sobre el costo que tiene la mastitis clínica en predios lecheros, objetivos y alternativas de tratamiento y factores determinantes del éxito de un tratamiento sobre otro, factores de la vaca asociados a los casos de mastitis clínica, protocolos de tratamiento; tipo de bacterias y el uso de las cuentas bacterianas para mejorar la calidad de la leche, factores asociados a las cuentas bacterianas, así como las prácticas y el manejo necesario en la lechería para reducirlos.

Por su parte, Eial Izak, Consultor privado en Mastitis y Calidad de leche, Médico Veterinario egresado de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires y miembro del Consejo Nacional de Mastitis de EE.UU. y Aprocal entregó a los asistentes algunas estrategias de manejo para la prevención y el control de la mastitis durante el período seco y herramientas de prevención y control de la mastitis ambiental.

En sus exposiciones mostró los resultados obtenidos por diferentes estudios sobre terapias al

secado selectivo, la eficacia de la terapia, resultados del análisis de la suplementación con Vitamina E acompañada o no de Selenio, relaciones entre la mastitis y la fertilidad de las vacas; resultados del uso del predipping en países europeos y en Argentina, el manejo de mastitis severas por coliformes y el streptococcus uberis.

Graham Hardy, Director Gerente DeLaval Ltd. Hamilton, Nueva Zelanda, Médico Veterinario egresado de la Escuela de Medicina Veterinaria de la Universidad de Chile, mostró los sistemas de "cosecha de leche" que se realizan en Nueva Zelanda y como éstos se relacionan con los diferentes sistemas productivos. Más tarde compartió su visión del avance en sistemas de ordeño de leche y como estos van más allá de la ordeña y se están transformando en sistemas integrales de manejo del rebaño.

Al final del evento se realizó una ronda de preguntas donde cada uno de los expositores internacionales pudo responder a las inquietudes particulares de los participantes para luego escuchar las palabras del Gerente General de Cooprinsem, el Sr. Teddy Thompson Villarroel quien, además de agradecer la participación del público asistente, hizo extensivo dicho agradecimiento a las empresas auspiciadoras: Pfizer, DeLaval, Elite, Prinal, Cooprinforma, Infortambo, Revista dLeche e Intercampo, y una especial mención al Fondo para la Innovación Agraria y al Consorcio Lechero por su apoyo a estas actividades que Cooprinsem realiza para la transferencia de tecnologías importantes para los productores agropecuarios del país.

Contactos Establecidos

Presentar los antecedentes de los contactos establecidos durante el desarrollo de la propuesta (profesionales, investigadores, empresas, etc.), de acuerdo al siguiente cuadro:

Institución Empresa Organización	Persona de Contacto	Cargo	Fono/Fax	Dirección	E-mail
Universidad de Wisconsin	Pamela Ruegg	Profesora y Extensionista en el Departamento de Ciencias Lecheras	(608) 263-4596	1675 Observatory Drive, Wisconsin 53706	pruegg@wisc.edu
	Eial Izak	Consultor en de Calidad de Leche	Tel/Fax: 54-11- 4773- 3652	Gorostiaga 2337 3º Piso Dto. 2 (1426) - Capital Federal Argentina	eizak@fibertel.com.ar

DeLaval	Graham Hardy	Director Gerente DeLaval Ltd. New Zeland	Phone: +64 (7) 849 6020 Fax: +64 (7) 849 6660	307 Sandwich Road PO Box 10241, Te Rapa, New Zealand	Graham.Hardy@delaval.com
DeLaval	Felipe Aceituno	Director Gerente DeLaval Ltd. Chile	Tel: +56 64 219090 Fax+56 64 219090	Gustavo Binder 1192 Osorno	Felipe.Aceituno@delaval.com

Material elaborado y/o recopilado

Entregar un listado del material elaborado, recibido y/o entregado en el marco de la propuesta. Se debe entregar adjunto al informe un set de todo el material escrito y audiovisual, ordenado de acuerdo al cuadro que se presenta a continuación.

También se deben adjuntar fotografías correspondientes a la actividad desarrollada. El material se debe adjuntar en forma impresa y en un medio electrónico (disquet o disco compacto).

Elaborado

Tipo de material	Nombre o identificación	Preparado por	Cantidad
Libro de apoyo bibliográfico	Libro Resumen, Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010.	Mario Edo. Olivares Andrés Barrezueta	350 unidades
Página Web	Presentaciones Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010	Mario Edo. Olivares Andrés Barrezueta	1
Página Web	Artículos individuales Libro Resumen Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010	Mario Edo. Olivares Andrés Barrezueta	1
Página Web	Libro Resumen Jornadas Técnicas Cooprinsem 2010	Mario Edo. Olivares Andrés Barrezueta	1

Recopilado		
Tipo de Material	Nº Correlativo (si es necesario)	Caracterización (título)
Artículo		
Foto		
Libro		Libro Resumen: Jornadas Cooprinsem 2010: Avances en Calidad de Leche y Salud Mamaria.
Diapositiva		<p>01 Situación Nacional. Ramón Quichiyao.</p> <p>02 Uso del Análisis de Estanque para Mejorar la Calidad de Leche. Pamela Ruegg.</p> <p>03 Factores Relacionados a la Producción de Leche de Calidad. Pamela Ruegg.</p> <p>04 Sistemas de "cosecha de leche" y su relación con los diferentes sistemas. Graham Hardy.</p> <p>05 Estrategias de Manejo para el Control de la Mastitis durante el Período Seco. Eial Izak.</p> <p>06 Visión del avance en sistemas de "cosecha de leche". Graham Hardy.</p> <p>07 Pamela Ruegg: Como Optimizar las Decisiones sobre el Tratamiento de las Mastitis Clínicas. Pamela Ruegg.</p> <p>08 Prevención y Control de Mastitis Ambiental. Eial Izak:</p> <p>09 Tratamiento de las Mastitis Subclínica. Pamela Ruegg.</p>
CD		

Programa de difusión de la actividad

En esta sección se deben describir las actividades de difusión de la actividad, adjuntando el material preparado y/o distribuido para tal efecto.

En la realización de estas actividades, se deberán seguir los lineamientos que establece el "Instructivo de Difusión y Publicaciones" de FIA, que le será entregado junto con el instructivo y formato para la elaboración del informe técnico.

Para la Jornada:

Se imprimieron y distribuyeron 2.000 dípticos.

Se imprimieron y distribuyeron 500 afiches.

Se enviaron diez rondas e-mailing a base de datos conformada por 750 correos electrónicos

Se publicaron 14 anuncios en revistas y 10 anuncios en periódicos de circulación nacional y local.

En CD se adjunta versión electrónica de cada uno de ellos.

Para los seminarios se realizó invitación personalizada por mail y seguimiento telefónico.

5. PARTICIPANTES DE LA PROPUESTA

Nombre	Mario Eduardo
Apellido Paterno	Olivares
Apellido Materno	González
RUT Personal	6.775.607-k
Dirección, Comuna y Región	Manuel Rodríguez 1040
Fono y Fax	Fono: 64-254292 y Fax:64-254259
E-mail	ia-mario@cooprinsem.cl
Nombre de la organización, empresa o institución donde trabaja / Nombre del predio o de la sociedad en caso de ser productor	COOPRINSEM
RUT de la organización, empresa o institución donde trabaja / RUT de la sociedad agrícola o predio en caso de ser agricultor	82.392.600-6
Cargo o actividad que desarrolla	Director Unidad de Transferencia Tecnológica
Rubro, área o sector a la cual se vincula o en la que trabaja	Venta de Insumos y Servicios Agrícolas.

6. PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN

NOMBRE	FONO	E-MAIL	REGION	CARGO O ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

SE ANEXA LISTA DE PARTICIPANTES A CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES

7. EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE DIFUSIÓN

a) Efectividad de la convocatoria (cuando corresponda)

Se estima una asistencia no controlada de 600 personas para los seminarios y jornadas, la asistencia controlada fue de 564 personas.

b) Grado de participación de los asistentes (interés, nivel de consultas, dudas, etc.)

Se realizó una encuesta en la jornada en Osorno. Esta fue contestada por 64 personas, un 93% de ellas opinaron que las exposiciones y temas tratados fueron excelentes o buenos, un 98 % expreso una opinión positiva sobre el local, comidas, atención y organización, la traducción simultánea fue evaluada como positiva por un 77% de las personas que los escucharon (un 23% no la utilizó).

Se recolectaron más de 40 preguntas las que fueron agrupadas por temas y contestadas durante la mesa redonda. Además después de cada presentación el tiempo asignado para preguntas fue utilizado completamente en cada una de las presentaciones. En opinión de los expositores el nivel de participación y de las preguntas fue calificado por bueno.

c) Nivel de conocimientos adquiridos por los participantes, en función de lo esperado (se debe indicar si la actividad contaba con algún mecanismo para medir este punto y entregar una copia de los instrumentos de evaluación aplicados)

Por el tipo de actividad no se midió

d) Problemas presentados y sugerencias para mejorarlos en el futuro (incumplimiento de horarios, deserción de participantes, incumplimiento del programa, otros)

8. Conclusiones Finales de la Propuesta

Se concluye que la propuesta fue exitosa por la cobertura nacional que alcanzo, llegando a operarios, productores y profesionales de la Zona Central, Zona Centro Sur y Zona Sur del país, cubriendo en la práctica todo el país lechero.

Se cumplieron los objetivos planteados.

ANEXO 1: LISTAS DE ASISTENTES

ANEXO 2: PRESENTACIONES

Jornadas Técnicas Cooprinsem: 4 de Mayo de 2010.

Asistentes cupos asignados a INDAP:

Jorge Cid Manriquez	Director Regional INDAP Los Lagos	jcid@indap.cl
Patricia Montaldo Lorca	Jefa Operaciones INDAP Los Lagos	pmontald@indap.cl
Carlos Vera Muñoz	Jefe Fomento INDAP Los Lagos	cvera@indap.cl
Gilby Vidal Perez	Encargado regional rubro leche, INDAP Los Lagos.	gvidal@indap.cl
Carlos Cristi Vargas	Encargado Unidad de mercado y negocios, INDAP Los Lagos	ccristi@indap.cl
Libet Campos	Encargada nacional rubro leche, INDAP Nacional	lcampos@indap.cl
Paula Camus ?	Profesional asesor, Área INDAP Osorno	pcamusv@yahoo.com
Gerardo Venegas	Profesional asesor, Área INDAP Osorno	gestionagrosur@yahoo.com.mx
Ricardo Silvestre	Profesional asesor, Área INDAP Osorno	ricardosylvestere@hotmail.com
Patricio Rodríguez	Profesional asesor, Área INDAP Osorno	consultora@agrocosta.cl
Marcelo González	Profesional asesor, Área INDAP Purranque	
Jaime Fernandez	Profesional asesor, Área INDAP Purranque	jfpmevet@hotmail.com
Alicia Muñoz	Ejecutiva Integral, Área INDAP Fresia	amunozr@indap.cl
Jose Herrera	Profesional asesor, Área INDAP Fresia	agroavance@gmail.com
Michelle Cartes	Jefe Área INDAP Puerto Montt	mcartes@indap.cl
Patricio Roa	Profesional asesor, Area INDAP Maullin	paqroa@123mail.cl
Ricardo Vera	Ejecutivo Integral, Area INDAP Ancud	rvera@indap.cl
Jaime Filoza	Profesional asesor, INDAP los Muermos	jaimediger@gmail.com
Juan Antonio Rios	Profesional asesor, INDAP Los Muermos	riosbrandt@gmail.com
Sandra Sánchez G.	Encargada Servicios Tecnológicos, INDAP Los Lagos	ssanchez@indap.cl
Jaime Oyarzo	Area INDAP Purranque	
Claudia Scherrington	Area INDAP Purranque	