

NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	FISCALIA	TIPO FORMA	FECHA INICIO	DURACION MINUTOS	REGION	COMUNA	LUGAR	OBSERVACION	NOMBRE SUJETO ACTIVO	APELLIDOS SUJETO ACTIVO	REMUNE RADO	TIPO REPRESENT ADO	NOMBRE REPRESEN TADO	APELLIDOS REPRESENT ADO
--------	-----------	-------	----------	---------------	-----------------	---------------------	--------	--------	-------	-------------	----------------------------	-------------------------------	----------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------