CUADRO DE COMISIONES

NOMBRE DEL PROGRAMA RADIAL:

SEGMENTO: FECHA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERIODISTA RADIAL (NOMBRE)** | **Actividades de PREPRODUCCION RADIAL** | **Actividades de PRODUCCION RADIAL** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |