



Forma Programas Informativos

Asuntos de Interés Social

Public File FCC

Nombre del Programa:

Día de Emisión: Lun Mart Mie
Jue Vie Sab Dom

Día y Hora Programa:

Productor:

INFORMACIÓN

Fecha de Hoy	Tipo de sección	Duración Orientación
--------------	-----------------	----------------------

Tema del Programa

DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROGRAMA O SECCIÓN EMITIDA

RECURSO INVITADO / TÍTULO / AGENCIA Y/O TELÉFONO

NOMBRE DEL TÉCNICO O LOCUTOR: Manuel Laureano Cruz

FIRMA : _____

Luis Quiñones - Director de Programación

Enviar Formulario



Forma Programas Informativos

Asuntos de Interés Social

Public File FCC

Nombre del Programa:

Día de Emisión: Lun Mart Mie
Jue Vie Sab Dom

Día y Hora Programa:

Productor:

INFORMACIÓN


Fecha de Hoy	Tipo de sección	Duración	Orientación
--------------	-----------------	----------	-------------

Tema del Programa

DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROGRAMA O SECCIÓN EMITIDA

RECURSO INVITADO / TÍTULO / AGENCIA Y/O TELÉFONO

NOMBRE DEL TÉCNICO O LOCUTOR: Manuel Laureano Cruz

FIRMA : 
Luis Quiñones - Director de Programación

Enviar Formulario