



## RESOLUCION No. 911-91-P/CND-IPD

Lima, 21 de OCTUBRE de 1991

Visto el Oficio No.508-FPA-91, presentado por la Federación Peruana de Atletismo;  
CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial para que sus deportistas Ruth Jaime Campos y Silveano Simeón García puedan participar en la Competencia The Roots of Cross- Country Running MT Hiba Sky Race, que se realizará el día 27 de Octubre de 1991 en Hiroshima- JAPON;

Que, corresponde al IPD autorizar la participación de representaciones deportivas nacionales en eventos que se efectúen en el extranjero;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional;

De conformidad con el inciso 12) del Art.9° del Decreto Legislativo No.328- Ley General del Deporte y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo No.07 -86-ED de 13.03.86; y

Con cargo a dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte;

SE RESUELVE :

Artículo 1° .- AUTORIZAR a la Federación Peruana de Atletismo, para que sus deportistas RUTH JAIME CAMPOS y SILVEANO SIMEON GARCIA viajen a Hiroshima- JAPON, a participar en la Competencia The Roots of Cross- Country Running MT Hiba Sky Race, que se realizará el día 27 de Octubre de 1991.

Artículo 2° .- El costo que ocasione el indicado viaje, no afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Atletismo ni del IPD.

Artículo 3° .- Al término del citado evento internacional la Federación Peruana de Atletismo tiene quince (15) días para emitir su Informe Técnico a la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, el incumplimiento a esta disposición originará que el IPD no de trámite al próximo pedido de autorización de viaje al extranjero.

Regístrese y comuníquese,

RCN/DINADAF  
EBV/ckz.  
Exp.No.03971



Dr. LUIS PIGATI PRADO  
PRESIDENTE  
Consejo Nacional del Deporte

Antecedentes Res. 911-96 - P/CMD

|                                                         |  |                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |
|---------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| <b>INSTITUTO PERUANO<br/>DEL DEPORTE<br/>(I. P. D.)</b> |  | <b>NOMBRE:</b> de 21/10/91<br>Incl. Per. atletismo                                                                                                                                                         |  | <b>NUMERO</b><br>03971                   |  |
| <b>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL</b>                       |  | OF. 508 de 10-10-91                                                                                                                                                                                        |  | <b>REF.</b>                              |  |
| <b>Fecha de INGRESO:</b><br>16-10-91                    |  | <b>ASUNTO:</b> autorización de viaje<br>a favor de los atletas Ruth<br>Jaime y Silvano Linean<br>Garcin quienes participaran en<br>la competencia the Rods of cross-<br>country Running / Hiroshima, Japan |  |                                          |  |
| <b>Hora:</b><br>11:25 AM                                |  |                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |
| <b>Numero de Folios:</b><br>(04) CUATRO                 |  |                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |
| <b>Registrado por:</b><br>AUTERO                        |  |                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |
| <b>Pase a:</b>                                          |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES                                                                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> INFORMAR        |  |
| <b>Remitido por:</b>                                    |  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO                                                                                                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA |  |
| <b>Recibido por:</b>                                    |  | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO                                                                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION    |  |
|                                                         |  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION                                                                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> TRAMITAR        |  |
| <b>Fecha</b>                                            |  | <b>Hora</b>                                                                                                                                                                                                |  | <b>Observaciones:</b>                    |  |
|                                                         |  |                                                                                                                                                                                                            |  | No. 3971<br>No. de Folio                 |  |
|                                                         |  |                                                                                                                                                                                                            |  | 5                                        |  |

|                      |  |                                       |  |                                          |  |
|----------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| <b>Re a:</b>         |  | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES |  | <input type="checkbox"/> INFORMAR        |  |
| <b>Remitido por:</b> |  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO      |  | <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA |  |
| <b>Recibido por:</b> |  | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO |  | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION    |  |
|                      |  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION |  | <input type="checkbox"/> TRAMITAR        |  |
| <b>Fecha</b>         |  | <b>Hora</b>                           |  | <b>Observaciones:</b>                    |  |
|                      |  |                                       |  | No. 3971<br>No. de Folio                 |  |
|                      |  |                                       |  | 4                                        |  |

Antecedentes Res. 911-91 - P/CND

|                                                                                                  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>INSTITUTO PERUANO<br/>DEL DEPORTE<br/>(I. P. D.)</b><br><br><b>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL</b> |                                          | <b>NOMBRE:</b> de 21/10/91<br>Sed. Per. atletismo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>NUMERO</b><br>398 |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
|                                                                                                  |                                          | <b>OF. 508</b> de 10-10-91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>REF.</b>          |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <b>Fecha de INGRESO:</b><br>16-10-91                                                             |                                          | <b>ASUNTO:</b> autorización de viaje<br>a favor de los atletas Ruth<br>Jaime y Silvano Simeón<br>Garcin quienes participarán en<br>la competencia the Rods of cross-<br>country Running / Hiroshima, Japón                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <b>Hora:</b><br>11:25 AM                                                                         |                                          | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ANTECEDENTES</td> <td><input type="checkbox"/> INFORMAR</td> <td rowspan="4"> <b>No.</b><br/><br/> <b>No. de Folio</b> </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ARCHIVO</td> <td><input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO</td> <td><input type="checkbox"/> TOMAR ACCION</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AUTORIZACION</td> <td><input type="checkbox"/> TRAMITAR</td> </tr> </table> |  |                      | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES | <input type="checkbox"/> INFORMAR | <b>No.</b><br><br><b>No. de Folio</b> | <input type="checkbox"/> ARCHIVO | <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION | <input type="checkbox"/> TRAMITAR |
| <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES                                                            | <input type="checkbox"/> INFORMAR        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      | <b>No.</b><br><br><b>No. de Folio</b> |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <input type="checkbox"/> ARCHIVO                                                                 | <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO                                                            | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZACION                                                            | <input type="checkbox"/> TRAMITAR        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <b>Numero de Folios:</b><br>(04) CUATRO                                                          |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <b>Registrado por:</b><br>PATERO                                                                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <b>Pase a:</b>                                                                                   |                                          | <b>Observaciones:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <b>Remitido por:</b>                                                                             |                                          | <b>5</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <b>Recibido por:</b>                                                                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |
| <b>Fecha</b>                                                                                     | <b>Hora</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                      |                                       |                                   |                                       |                                  |                                          |                                       |                                       |                                       |                                   |

|                       |             |                                                                             |  |                     |
|-----------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|
| <b>Pase a:</b>        |             | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR     |  | <b>No.</b>          |
| <b>Remitido por:</b>  |             | <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA   |  | <b>No. de Folio</b> |
| <b>Recibido por:</b>  |             | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION |  |                     |
|                       |             | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR     |  |                     |
| <b>Observaciones:</b> |             | <b>4</b>                                                                    |  |                     |
| <b>Fecha</b>          | <b>Hora</b> |                                                                             |  |                     |

|                                                        |             |                                                                             |  |                     |
|--------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|
| <b>Pase a:</b> O.T.O.A.                                |             | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR     |  | <b>No.</b>          |
| <b>Remitido por:</b> P/CND                             |             | <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA   |  | <b>No. de Folio</b> |
| <b>Recibido por:</b>                                   |             | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION |  |                     |
|                                                        |             | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR     |  |                     |
| <b>Observaciones:</b> Res. 911-91 P/CND<br>de 21/10/91 |             | <b>3</b>                                                                    |  |                     |
| <b>Fecha</b> 22/10/91                                  | <b>Hora</b> |                                                                             |  |                     |

|                                      |             |                                                                             |  |                     |
|--------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|
| <b>Pase a:</b> O.A.S.                |             | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR     |  | <b>No.</b>          |
| <b>Remitido por:</b> DINADAF         |             | <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA   |  | <b>No. de Folio</b> |
| <b>Recibido por:</b>                 |             | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION |  |                     |
|                                      |             | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR     |  |                     |
| <b>Observaciones:</b> de viaje - por |             | <b>2</b>                                                                    |  |                     |
| <b>Fecha</b> 13/0/41                 | <b>Hora</b> |                                                                             |  |                     |

|                                          |             |                                                                             |  |                     |
|------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|
| <b>Pase a:</b>                           |             | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR     |  | <b>No.</b>          |
| <b>Remitido por:</b> A. Orenas / Dinadaf |             | <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA   |  | <b>No. de Folio</b> |
| <b>Recibido por:</b>                     |             | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION |  |                     |
|                                          |             | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR     |  |                     |
| <b>Observaciones:</b>                    |             | <b>04</b>                                                                   |  |                     |
| <b>Fecha</b> 19/10/16                    | <b>Hora</b> | <b>1</b>                                                                    |  |                     |



# FEDERACION PERUANA DE ATLETISMO

Villa Deportiva Nacional Cdra. 31 Av. Canadá Telf.: 740476 Fax FPA (5114) 466502

Lima, 10 de Octubre de 1991

Oficio No. 508-FPA-91

Señor  
Rodolfo Cremer Nicoli  
Director Nacional de Deporte  
Afiliado  
IPD  
Presente.-



ASUNTO: Solicitud de autorización y expedición de Resolución Jefatural para viaje de atletas de la FPA a la Ciudad de Hiroshima - Japón.



De nuestra mayor consideración:

Nos es muy grato dirigirnos a usted para manifestarle que esta Federación ha recibido una invitación para la competencia The Roots of Cross-Country Running, MT Hiba Sky Race que se llevará a cabo el día 27 de Octubre del presente año en la Ciudad de Hiroshima - Japón.

La relación de los atletas que viajarán son:

- Ruth Jaime Campos
- Silveano Simeón García

El alojamiento, alimentación y pasajes corren por cuenta de los anfitriones por lo tanto no afectará al Presupuesto del IPD.

Por lo anteriormente expuesto, mucho agradeceremos disponer a quien corresponda la autorización de la Resolución Jefatural para la exoneración del impuesto de salida al exterior.

Muy Atentamente,

Con la Juventud,  
Con el Atletismo,  
Con el Perú,  
... Siempre.

Carlos Montero G.  
Presidente

*Tramitar  
- Exonerado  
R. Cremer  
16-10-91*

CMG/nch.

**FEDERACION PERUANA DE ATLETISMO**

Villa Deportiva Nacional Cdra. 31 Av. Canadá Telf.: 740476 Fax FPA (5114) 466502

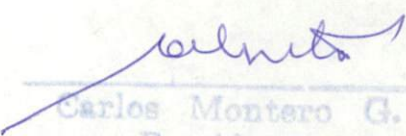
COMPROMISO DE RETORNO

Consta por el presente documento que quien suscribe como Presidente de la Federación Peruana de Atletismo garantiza el retorno al país de los atletas:

- Ruth Jaime Campos
- Silveano Simeón García

una vez terminado el evento en la Ciudad de Hiroshima - Japón a realizarse el 27 de Octubre de 1991.

Lima, 10 de Octubre de 1991

  
Carlos Montero G.  
Presidente

CMG/nch.

Lima, 07 de octubre de 1991

Señores  
FEDERACION DE ARLELISMO DEL PERU  
Presente.

At. Sr. Ing. Carlos Montoro

Estimado Señor:

Por medio de la presente nos es un grato saludarlos y a la vez reiterarles nuestra invitación a 2 participantes para la competencia TLE POOTS OF CROSS-COUNTRY RUNNING MT. TIBA SKY RACE que se llevará a cabo el 27/10/91 en la ciudad de Hiroshima - Japón.

Los participantes deben ser una dama y un varón de zona Andina y categoría como los participantes del año pasado Sr. José Del Castillo y Srta. María Salazar que obtuvieron el Campeonato.

Agradeceremos enviar los nombres y curriculum de cada persona, los gastos de pasaje Lima - Hiroshima - Lima y la estadía será íntegramente sufragada por los organizadores.

A la espera de vuestra respuesta, nos despedimos de ustedes.

Atentamente:

PRESIDENTE DE LA FEDERACION  
DE MONTANISTAS DE LA PREFECTURA  
DE HIROSHIMA

  
MINORU TSUCHI



# FEDERACION PERUANA DE ATLETISMO

Villa Deportiva Nacional Cdra. 31 Av. Canadá Telf.: 740476 Fax FPA (5114) 466502

*Quinto*

INFORME Nro. 016-91-DT-FPA

A : Sr. CARLOS MONTERO GUERRA  
Presidente de la Federación Peruana de Atletismo.  
DE : Prof. VITALIANO MOLERO VALLE  
Asesor del Dpto. Técnico de la F.P.A.  
ASUNTO : Informe técnico sobre los atletas Ruth Jaime y -  
Silviano Simeón García.  
FECHA : Lima, 14 de Octubre de 1,991.

-----

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. en relación a las performances y estado de forma del atleta Silviano Simeón, teniendo su mejor marca personal en 10,000mts. de -- 30'19'' y en 5,000mts. de 14'22'' en el Iberoamericano de Manaos en 1,990.

Su mejor marca personal en el pte. año es en -- 10,000mts. de 30'19''9 y en 5,000mts. 14'35''5 en el Campeonato Nacional de Mayores (14/06/91) en San Luis; ocupando los primeros puestos en sus respectivas pruebas, lo que demuestra que nuestro Campeón Nacional está en forma para -- participar en la Cross Country de 12Kms.

En cuanto a la atleta Ruth Jaime Campos, actual Récord Nacional Juvenil en las pruebas de 3,000mts. con -- 9:34.92 y 1,500mts. con 4:32.37, realizado en Caracas; y -- teniendo como mejor marca personal del año 1,991 en 10,000 mts. de 36:21.29 en el Campeonato Sudamericano de Manaos - Brasil, ocupando el 6to. puesto y en 3,000mts. la marca -- de 9:39.04, 3er. puesto en el Campeonato Sudamericano de -- Mayores celebrado en Manaos.

Teniendo los registros meritorios para poder participar en el Campeonato de Cross Country, la misma que les servirá de preparación para los diferentes torneos del -- próximo año.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



*[Signature]*  
Prof. VITALIANO MOLERO VALLE  
ASESOR DPTO. TECNICO

VMV/rcp

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE.

DIRECCION NACIONAL DE MEDICINA DEL DEPORTE.

CERTIFICADO MEDICO

RECIBO N° Exo.

FECHA : 21/10/91

LA DIRECCION NACIONAL DE MEDICINA DEL DEPORTE, A TRAVES DE SUS SERVICIOS OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO MEDICO A DON (NA)

Simeon Garcia Silviano.

DE 22 AÑOS, ENCONTRANDOLO (A) APTO FISICO Y MENTALMENTE.

OBSERVACION: \_\_\_\_\_

LIMA, 21 DE Oct DE 1,99 1

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

Dr. FELIPE GUERRA CHAVEZ  
Sub-Director Nacional de Medicina  
del Deporte

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE.

DIRECCION NACIONAL DE MEDICINA DEL DEPORTE.

CERTIFICADO MEDICO

RECIBO N° : Exon.

FECHA : 21/10/91

LA DIRECCION NACIONAL DE MEDICINA DEL DEPORTE, A TRAVES DE SUS SERVICIOS  
OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO MEDICO A DON (NA)

Jaime Campos, Roberto  
DE 24 AÑOS, ENCONTRANDOLO (A) APTO FISICO Y MENTALMENTE.

OBSERVACION : \_\_\_\_\_

LIMA, 21 DE Oct. DE 1,99 1

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

Dr. FELIPE GUERRA CHAVEZ  
Sub-Director Nacional de Medicina

# INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE



## RESOLUCION No. \_\_\_\_\_

Lima, ..... de ..... de 19 .....

Visto el Oficio No.508-FPA-91, presentado por la Federación Peruana de Atletismo;  
CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial para que sus - deportistas Ruth Jaime Campos y Silveano Simeón García puedan participar en la Competencia The Roots of Cross- Country Running MT Hiba Sky Race, que se realizará el día 27 de Octubre de 1991 en Hiroshima- JAPON;

Que, corresponde al IPD autorizar la participación de representaciones deportivas en eventos que se efectúen en el extranjero;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional;

De conformidad con el inciso 12) del Art.9° y Art.77° del Decreto Supremo No.07-86-ED de 13.03.86; y

Con cargo a dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte;

SE RESUELVE :

Artículo 1° .- AUTORIZAR a la Federación Peruana de Atletismo, para que sus deportistas RUTH JAIME CAMPOS Y SILVEANO SIMEON GARCIA viajen a Hiroshima- JAPON, a participar en la Competencia The Roots of Cross- Country Running MT - HIBA SKY RACE, que se realizará el día 27 de Octubre de 1991.

Artículo 2° - De conformidad con el Art.77° del Decreto Legislativo No.328 y Art. 76° de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo No.07-86-ED de 13.03.86; los indicados deportistas están exonerados de los Impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo No.209 del impuesto a los Bienes y Servicios del Decreto Ley No.22317 modificado por el Art.2° del citado Decreto Legislativo No.209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes Nos.22317 y 24030; y del impuesto a que se refiere el Decreto Legislativo No.554 - y normas modificatorias contenidas en el Decreto Supremo No.056-90-EF de 25.02.90.

Artículo 3° .- El costo que ocasione el indicado viaje, no afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Atletismo ni del IPD.

Artículo 4° .- Al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Atletismo tiene quince (15) días para emitir su Informe a la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, el incumplimiento a esta disposición originará que el IPD no de trámite al próximo pedido de autorización de viaje al extranjero.

Regístrese y comuníquese,

RCN/DINADAF  
EBV/ckz.  
Exp.No.03971