|  |
| --- |
| **PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD****REGISTRO DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS**  |
| **PROYECTO:**  |
| **ACTIVIDAD DESARROLLADA:**  |
| **FECHA:** | **HORARIO:** | **LUGAR:** |
| **DE:**  | **A:** |
| **No** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **CÉDULA**  | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **OCUPACIÓN** | **FIRMA** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPERVISADO POR** (ISTMAS) | **POR LA ENTIDAD BENEFICIARIA** |
| Nombre y Apellidos:Cargo:Firma: |  |