**REGISTRO DE FIRMAS**

Fecha:

Oficio de remisión:

Número de cuenta FUNDAUNA:       Código presupuestario asociado:

Nombre completo del proyecto:

Vigencia desde:       Hasta:

Área: ---- Modalidad: -----

Procedencia de los fondos:  ----- Moneda: ------

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DEL PROYECTO**  Nombre:  Cédula:  Teléfono:      Fax:  Correo electrónico:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma |

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNCIONARIO CONTROL (1)**  Nombre:  Cédula:  Teléfono:       Fax:  Correo electrónico:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | **OTRO FUNCIONARIO CONTROL (2)**  Nombre:  Cédula:  Teléfono:       Fax:  Correo electrónico:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma |