**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 |