***REGISTRO DE FIRMAS***

**Nombre del Proyecto de Investigación:**

**Código del Proyecto:**

**Fecha:**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre(s) y Apellidos (s) **Representante Legal**Institución / Dependencia |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre(s) y Apellidos (s)  **Director del Proyecto**Institución / Dependencia |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre(s) y Apellidos (s) **Responsable Administrativo-Financiero** Institución / Dependencia |