**REGISTRO DE FIRMAS**

**Nombre del Evento:**

**Código del Evento:**

**Fecha:**

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

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre(s) y Apellidos (s)  **Coordinador/Director del Evento**  Institución / Dependencia |

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