**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO DEL AZUAY**

**COORDINACIÓN DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

**REGISTRO DE BENEFICIARIOS/CAPACITADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** {nombreproyecto} | | | |
| **FECHA:** {fechaCapacitacion} | | **No. HORAS** | {horasCapacitacion} |
| **ENTIDAD BENEFICIARIA:** {entidadBeneficiaria} | | | |
| **REPRESENTATNTE:** {repreentanteEntidad} | | **TELEFONO:** {telefonoEntidad} | **EMAIL:** {emailRepresentanteEntidad} |
| **ASUNTO:** {asuntoCapacitacion} | | | |
| **BENEFICIARIOS** | | | |
| **APELLIDOS NOMBRES** | **CEDULA** | **FIRMA** | **OBSERVACIONES** |
| {#tb}{nombresCompletos} | {cedula} |  | {observaciones}{/tb} |

|  |  |
| --- | --- |
| {nombreAdministrador}  ADMINISTRADOR DEL PROYECTO ENTIDAD BENEFICIARIA | {nombreApoyo}  DOCENTE DE APOYO DEL PROYECTO |