TITULO PROYECTO "Cultiros marginados en Dheronwerica: Red Culting CYTED" COORDINADOR Dra Morina Morais TEL/CEL.....CORREO ELECTRONICO.... **CONTENIDO FILE PROYECTO:** 1.- Resolución aprobación de ejecución del proyecto HCCB Nro.....fecha.....fecha..... 2.- Resolución aprobación de ejecución del proyecto HCF Nro......fecha.....fecha..... 4.- formularios del Proyecto: fecha..... a) inicio.....(otro..... fecha..... b) medio.....(X) otro..... fecha..... c) final.....() otro..... 5.- Resolución de conclusión del Proyecto HCCB Nro......fecha.....fecha..... 6.- Resolución de conclusión del Proyecto HCF Nro.....fecha....fecha..... 7.- Formulario de transferencia de activos......NO **OBSERVACIONES:**