**Anexo N° 2**

**Evidencias para el servicio de asistencia técnica**

**Modalidad presencial**

* + - 1. Formato de asistencia técnica suscrito por el/la usuario/a.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | <fecha\_servicio> | |
| **CONECTAMEF** | <sede\_conectamef> | **ORIGEN:** <origen> |
| **ESPECIALISTA** | <usuario\_registra> | |
| **ENTIDAD** | <entidad> | **SIAF:** <ejecutora>  **Código del Proyecto:** |
| **NOMBRE DEL USUARIO/A** | <usuarios\_atiende> | **DNI :** <dni> |
| **CARGO** | <cargo> | **TELÉFONO 1:** <fijo> |
| **CORREO (\*)** | <correo> | **TELÉFONO 2:** <celular> |
| **SITUACIÓN (DETALLE TEMA)** | <detalle\_tema> | |
| **ASISTENCIA** | <id\_asistencia> | |
| **TEMA** | <tema> | |
| **SUBTEMA** | <subtema> | |
| **FIRMA DEL ESPECIALISTA** |  | |
| **FIRMA DEL/LA USUARIO/A** |  | |

Formato entregado al asistente de gestión de servicios para su registro en el aplicativo REGISTRAMEF y envío al correo electrónico del/la usuario/a (\*).