

## **REGISTRO DE PARTICIPANTES**

**1.1 PROYECTO O ACTIVIDAD: .....**

**1.2 RESPONSABLES: ....**

**1.3 CARRERA: ....**

**1.4 NIVEL: ....**

**1.5 MODALIDAD: .....**

**1.6 PERIODO ACADÉMICO: .....**

**1.7 FECHA DE EJECUCIÓN: .....**

**1.8 INSTITUCIÓN BENEFICIARIA: .....**

**1.9 INFORMACIÓN DE LOS PARTICIPANTES**

<b>NRO</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>CORREO INSTITUCIONAL</b>	<b>CI</b>	<b>NRO. TELEFÓNICO</b>	<b>FIRMA</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO**  
**“PROYECTO 2000”**

Calle Rocafuerte EO-15 y Libertad - Teléfono: 236 4647  
Cayambe – Ecuador



---

## **1.10 FIRMAS DE DOCENTES RESPONSABLES**

<p>Ing. Raquel Manzano</p> <p><b>COORDINADORA DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD Y SERVICIO A LA COMUNIDAD</b></p>	<p>Ing. ....</p> <p><b>Docente Responsable de Prácticas</b></p>
--	---

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO**  
**“PROYECTO 2000”**

Calle Rocafuerte EO-15 y Libertad - Teléfono: 236 4647  
Cayambe – Ecuador

---

