



No. EXPEDIENTE
MESCYT-DAF-CM-2021-0010
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

27 de abril de 2021

Página 1 de 1

REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: (MESCYT)

FECHA: 27/04/2021 12:00 a. m.

HORA: (12:00 P.M)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Marcos Antonio Sosa	Exterminex	mensajero		Marcos A. Sosa

