

DOCUMENTO DESIGNACIÓN COORDINADOR	
Nº RESOLUCION	FECHA RESOLUCION

COORDINADOR DEL CONTRATO

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE

JEFE UNIDAD O CAP

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE

COORDINADOR DEL CONTRATO

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE

JEFE DIVISION - DEPTO. / SUBDEPTO. - DIR. REGIONAL

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE