



**DATOS DE LA COMUNIDAD**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESOR**

C.I. \_\_\_\_\_

**FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL ASESOR**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL ACOMPAÑANTE COMUNITARIO**

C.I. \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ACOMPAÑANTE COMUNITARIO**

**NOMBRE DE LA COMUNIDAD Y DEL CONSEJO COMUNAL BENEFICIADO**

**DATOS DEL PROYECTO**

**TÍTULO** \_\_\_\_\_

N°	NOMBRE Y APELLIDO	C.I.	ESPECIALIDAD
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**FIRMA DE LA COMUNIDAD BENEFICIARIA DEL SERVICIO COMUNITARIO Y SELLO**

**FECHA**