

**DATOS GENERALES**

Nombre de la Institución Educativa:

RUC:

Nombre del Representante Legal:

**DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN**

Provincia:

Cantón:

Ciudad:

Parroquia:

Calle Principal:

No.

Calle Secundaria:

Referencia de Ubicación:

Correo Electrónico:

Contacto Telefónico:

**CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO**

Tipo de Proyecto:

Becas

Capacitación

Certificaciones

Infraestructura

Otros






Descripción breve del Proyecto:

Observaciones al Proyecto:

Nombres y Firmas de los Responsables del Proyecto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sello