



INSTITUCIÓN

Instrumento de compromiso (Consigne tipo y número de acto administrativo mediante el cual se formaliza el compromiso asumido)

N° de Expediente: _____ N° de Convenio: _____ N° de Protocolo: _____ N° de Res _____

Entidad Responsable: _____

Fecha de visita ____/____/____

IDENTIFICACIÓN NÚMERO DE PRESTACIÓN/PROYECTO

Código de A.T. _____ Código de Programa _____ Código de Proyecto _____

1. DATOS DE LA PRESTACIÓN / PROYECTO

Domicilio: _____

Localidad: _____

Teléfono de contacto: _____

Situación observada

Observaciones del supervisor/a

Firma del entrevistado/a

Aclaración

D.N.I.

Firma del supervisor/a

Aclaración



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo IX - Planilla de Observaciones - Formulario N° 7

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.