[Número del Proceso de Contratación]

FORMATO 05 — CAPACITACION

Señores
Señores
ALCALDIA MUNICIPAL:
[CALLE 2 No. 3-36]
[Anapoima]

TEMA	No. Horas ofertadas
Formadores turísticos	
Lenguaje de señas	
Servicio y atención al Usuario	

NOMBRE DEL: _____
IDENTIFICACION : _____
DIRECCION _____
TELEFONO _____
EMAIL: _____

_____
FIRMA

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____

[Nombre y firma de la persona natural o el representante legal de la persona jurídica, según corresponda]