



ASISTENCIA EN LA CAPACITACION DEL CPCCS

Registro de Instituciones a Rendir Cuentas

FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE INSTITUCIONES

Los datos ingresados en este formulario son de responsabilidad de la institución registrada

Tipo de Identificación: RUC 1360060020001

Institución: Seleccione...

Función a la que Pertenece: INGRESE LA FUNCION Sector: INGRESE EL SECTOR

Tipo de Medio: INGRESE EL TIPO DE MEDIO Nivel que Rinde Cuentas: INGRESE EL NIVEL QUE RINDE

Provincia: Seleccione... Cantón: Seleccione...

Parroquia: Seleccione... Dirección: INGRESAR DIRECCION

Email: INGRESE EL EMAIL Teléfono: (Opcional) (00) 000-0000

Página Web o Red Social: http://

Adjuntar Documento Oficial del: No se eligió archivo

REGISTRO EN LA PLATAFORMA DEL CPCCS

