****

**FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DE CONTRAPARTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Convocatoria** |  |
| **Nombre Ejecutor** |  |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **País(es) de ejecución** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Coordinador/a Proyecto** |  |
| Cargo dentro de la Institución |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Coordinador/a Proyecto 2****(reemplazo del anterior en caso de ausencia)** |  |
| Cargo dentro de la Institución |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre encargado de comunicación de resultados** |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre coordinador local (si aplica)** |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contacto Socio Local** |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contacto contraparte contable**  |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |

\*Corresponde a la persona del área contable a cargo de elaborar las rendiciones mensuales.